

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

HISTOLOGIE

Origine mésenchymateuse : Cœur ; cellules septales du stroma alvéolaire.
plèvre ; * Réticulaires des organes Hématopoïétiques Sauf Thymus.

entoblaste : épithélium de Revêtement et glandulaire de l'App respiratoire.

* Réticulaires du Thymus ; Oesophage jusqu'au rectum
foie , pancréas .

Mésoblaste : tous les autres tissus de l'App respiratoire.

→ Les autres tuniques du Tube digestif (sauf oesophage → rectum)

Epiblaste : Voies aériennes supérieures.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

La vascularisation du cœur: type terminale anastomoses.

→ paroi cardiaque:

- Endocarde:**
- endothélium unistratifié
 - couche sous endothéliale: lame conjonctive avec des fibroblastes
 - couche musculo élastique:
 - zone interne: formations musculo élastiques
 - zone externe: musculaires lisses.
 - couche sous-endocardique: T conjonctive lâche avec des adiposes
 - Tissue Nodale.
 - éléments vasculo nerveux.

- Myocarde:**
- cloisons conjonctives inter-fasciculaires: T.C. lâche riche en capillaires sanguins.
 - fibres myocardiogènes regroupées en faisceaux sous formes de Travers musculaire
 - présence de Traits scalariformes
 - zones de contact des fibres myocardiogènes

- Péricarde:**
- feuillet viscéral et pariétal séparés par une caverne péricardique.
 - mésothélium: une seule assise.
 - couche sous-mésothéliale: conjonctivo-élastique.
 - couche conjonctive lâche (viscéral) / fibreuse (pariétal).

→ Tissue Nodale: Innervé par des fibres amyéliniques.

plan Histologique → Tissue musculaire d'aspect embryonnaire.

plan Histophysiolgique → au niveau duquel s'élaborent les excitations réglant l'automatisme rythmique de Myocarde.

plan cytologique → cellules volumineuses / cytoplasme clair, noyau central mince pour Myofibrilles périphériques.

plan Topographique → Nœud sino-auriculaire: partie de l'atrium droit au voisinage de V.C.S.

Nœud auriculo-ventriculaire: partie postéro inférieure du cloison interventriculaire.

faisceau de His: traverse le cloison interventriculaire divisée.

Reseau de Purkinje

Système Lympathique

draine de lymphes qui prend naissance dans les espaces conjonctifs des Tissues et des organes.

→ Tissues dépourvus de v. x lymph: épithélium; cartilage; moelle osseuse; rate; poumons; placenta; système nerveux central.

• Veine Lympathique: coupe T: intima réduite: endothélium, media

• gaine musculo-élastique.

coupe L: valvules doubles, simples replis de l'intima orientés dans le sens du canal.

• capillaires: un seul endothélium.

• Venules: endothélium et couche fibro-élastique.

• Tronc: intima; media conjonctivo-musculaire; adventice conjonctivo-élastique.

Appareil Cardio-Vasculaire

artère élastique	artère musculaire	Veine
<ul style="list-style-type: none"> Endothélium unistratifié Endartère couche sous-endothéliale couche musculaire couche striée lamelle élastique interne 	<ul style="list-style-type: none"> Endothélium unistratifié Endartère couche sous-endothéliale mince lamelle élastique interne 	<ul style="list-style-type: none"> Endothélium unistratifié Endartère couche sous-endothéliale

Media

- lamelle élastique lamellaire
- espaces de fibres collagène
- fibres musculaires en f
- qf fibres élastiques
- qf fibres musculaires lisses
- vasa vasorum
- fibres nerveuses

Adventice

- fibres musculaires lisses
- qf fibres de collagène
- qf fibres élastiques
- tissu conjonctive lâche
- limite élastique externe
- vasa vasorum
- fibres nerveuses

Veinule

- Endothélium
- couche conjonctive élastique
- qf fibres musculaires lisses

Absence d'une couche dite musculaire dans l'intima.

- grande densité de fibres élastiques au média
- présence d'une lamelle élastique externe achillée

Arteriola	Veine
<ul style="list-style-type: none"> Endothélium élastique limite élastique interne Deux à trois couches de fibres musculaires lisses fibres de collagène vasa vasorum fibres nerveuses 	<ul style="list-style-type: none"> Endothélium unistratifié Endartère couche sous-endothéliale fibres musculaires lisses fibres conjonctives abondantes

paroi des artérioles terminales et des segments pré-capillaires

Intima - pas de lamelle élastique formation de jonction myo-endothéliales

Media - 1 ou 2 couches de fibres musculaires lisses

Adventice - mince et réduite, avec qf Fibroblastes, fibres nerveuses amyéliniques, zones de jonction myo-neurale

différence entre l'artériole et la veinule

- limite plus nette que la veinule
- présence d'une double couche de Noyau

Arteriola à :
 endothéliales allongées dans l'axe des vx
 petite densité dans les fibres musculaires lisses

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Classification des Artères

- Juxta-cardiaque → 7 mm de calibre (gros) → élastiques rôle de conduction → Aorte, artère pulmonaire, carotide primitive.
 - Infra-cardiaque → moyen = 2,5 à 7 mm → musculaire → distribution → artère radiale/tibiale, humérale, coronarienne, branchique.
- des artères de passage d'un type à l'autre:

artère sous-clavière / artère axillaire / Aorte abdominale.

Intima → Nutrition par diffusion du sang circulant dans la lumière.

Média + adventice → Vasa-Vasorum.

Classification de la veine:

- V Musculaire → musculature → lisse au niveau de la média → le segment le plus étendu. → Segment juxta-cardiaque des veines caves et pulmonaires.
 - striée : au niveau de l'adventice.
 - V fibreuse : intima doublée d'une couche conjonctive fibreuse → Veines intra crâniennes.
 - V. fibro-élastiques : Lamne élastique au contact de l'endothélium. → Veines supra cardiaques, veines du cou, et V axillaires.
- fr de collagène.

Les grosses veines de la partie inférieure sont munies de valves.

→ Replis de l'intima qui couvrent un axe conjonctif élastique avec qd fibres musculaires.

Capillaires sanguins:

Vx à calibre microscopique, anastomosent en Vx ; le siège des échanges entre le sang et le tissu assurant un rôle nutritif.

Topographie → réseau capillaire : entre une artériole et une veinule → capillaire pulmonaire.

réseau post-arteriel : entre artériole afferente et efferente → Glomérule de Malpighi.

réseau porte-veineux : entre veinule aff et eff → réseau porte hépatique.

Histologie:

→ Typique : capillaires de jonction entre artériole et veinule, capillaires vrais nés de l'artériole au dc de jonction.

- endothélium = cellules aplaties
- membrane basale ; formations périthéliales (à mésenchyme et fibres relatives)

→ Atypique : capillaires embryonnaires et sinussoïdes.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• Assure la reproduction:

- production des ovules, accueil et acheminement des spz, fécondation, implantation, développement, expulsion lors de l'accouchement.
- En dehors de la grossesse → Modifications cycliques rythmées.

• Composé de:

- Glandes génitales (ovaires)
- Trompes, Uterus - Vagin → Transport, rencontre, gestation.
- Glandes Annexes: glande de Skene et de Bartholin, glande de Skene.
- Organes génitaux externes.

• points d'opposition entre ♂ et ♀:

- Continuité entre l'ovaire et tractus génital.
- Stock des gamètes ♀ constitué avant la naissance.
- Un ovocyte chaque mois.
- Activité limitée → Ménopause.
- Fonctionnement cyclique.
- Modifications Rythmiques.

• Cycle génital féminin:

- Contrôle par système hypothalamo-hypophysaire, production de LH et FSH dont le taux varie.
- il résulte:
 - production d'Hormones Sexuelles Sts et prog ⇒ Oulation au jour.
 - Modification de la muqueuse utérine ⇒ premiers jours du cycle.
 - Variation de l'épaisseur du Vagin, + augmentation de T° ⇒ 2^e moitié du cycle.

• Ovaires:

petits organes paires ovaires aplatis, situés latéralement à gauche et à droite dans la cavité pelvienne, assurent:

- production des ovules
- sécrétion des hormones stéroïdes: œstrogènes et progestérone.

• Zone corticale: - limitée extérieurement par Epith cubique simpl, Epith ovarien.

- Stroma conjonctivo-vasculaire et σ , fibres élastiques et ML.
- follicules ovaires.
- corps jaunes - corps fibreux.

• Zone médullaire: Tissue conjonctif avec: gros vx; fentes lymphatiques; fibres Nerveuses amyéliniques

↓
En continuité avec le Hile

+ divers σ (phéochromes, sympathotroques)

1) Follicules gamétogènes:

→ Follicules primaires:

- ovocyte de premier ordre
- Entouré d'une couche de σ folliculaires aplatis.
- Séparés du TC par Mb basale → Mb de Slavjansky.

→ Follicules primaires et secondaires:

- ovocyte premier ordre capable de vision
- entouré de σ folliculaires ⇒ granuleux.
- Mbane → Ebauche de la zone pellucide.
- Mb de Slavjansky autour des σ folliculaires.

→ follicules antraux

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Oocyte I → zone pellucide entourée de folliculeuses.
- Constituent le disque proliger = cumulus ophorus
- Granulosa reglone le liquor folliculi.
- Mb de Slavyansky.
- Thèque interne → 4^e couche riche en capillaires sanguins sécrète oestrogènes.
- Thèque externe → fibreuse.

→ follicules Murs de de graaf:

- Oocyte volumineux.
- disque proliger dont les folliculeuses forment corona radiata
- Antrum rempli de liquide folliculaire
- Mb de Slavyansky, Thèques interne et externe.

→ follicules déhiscents:

- Ajout du liquide folliculaire, première Mitose de la gamète ⇒ Oocyte II.
- granulosa entoure une cavité centrale reglone coagulum + 1^{er} globe polaire
- Thèque interne et externe à la périphérie du follicule.

cas de fécondation

2) - Corps progestatif:

- Après ovulation, le follicule déhiscit se transforme en corps progestatif ou gestatif
- Structure temporaire élaborée en progestérone, qui va subir des remaniements:
 - Coagulum fibreux central
 - Multiplication des folliculeuses de granulosa → partie interne → progestérone
 - Thèque externe dense vascularisée. → " externe → oestrogène
- Le corps progestatif dégénère selon 3 modes: Lyse rapide; dégénérescence kystique; dégénérescence fibreuse.

3) - follicules involutifs:

- dus à l'atrophie folliculaire, représentés par:
 - follicules dégénératifs; hémorragiques, Thécogènes atrophiques.
 - Thécogènes kystiques, Thécogènes plissés.

• Trompes = Oviductes.

Conduits pairs, diamètre diminue de l'extrémité ovarienne à l'extrémité utérine, permet le transport des gamètes et la fécondation.

- Pavillon: infundibulum, s'ouvre dans la cavité péritonéale; extrémité distale à proximité de l'ovaire.
- Ampeule: plus large et flexueuse.
- Isthme: étroit et grêle.
- Région intra-utérine: Traversée de la paroi utérine.

→ Structure:

1) - Muqueuse: Compose des replis qui forment les franges

→ Epithélium: prismatique unistratifié simple avec:

- folliculeuses; folliculeuses non ciliées sécrétaires; folliculeuses en bâtonnets; folliculeuses basales.

→ Reglone glycogène PAS+
élaboré liquide tubaire

→ Chorion: conjonctivo-vasculaire aglandulaire présente fibres lymphatiques et fibres nerveuses amyélinisées.

! L'épith. subit des modifications sous l'influence des hormones sexuelles.

- Menstruation → Epith. bas, folliculeuses peu nombreuses.
- phase folliculaire → ↑ hauteur, folliculeuses nombreuses; folliculeuses glandulaires se chargent d'organites.

La faculté de médecine d'Alger

- phase prégestative → ↓ hauteur ; glandes cubiques ; glandes avec pôle apical en dôme.

2) Musculaire : glandes musculaires lisses en 2 couches → interne circulaire
→ externe longitudinale ou plexiforme.
Augmente d'épaisseur en s'approchant de l'utérus.

3) Séreuse : - Tisseu sous séreux conjonctivo-vasculaire
- niche à vx sanguins lymphatiques et Terminaisons Nerveuses.

• Uterus :

Organe creux impaire, le siège du développement de l'œuf, intervient dans l'accouchement, 3 régions :

- Corps : triangulaire, les angles se jettent dans les Trompes.
- Isthme : court segment cylindrique prolonge le corps en bas.
- Col : il dépasse à l'intérieur le vagin, entouré par les culs de sac vaginal.

1) Tunique interne : Muqueuse = endomètre.

→ Epithélium : cylindrique simple, avec glandes cubiques, glandes non cubiques, glandes intercalaires.

→ Chorion : Conjonctivo-vasculaire glandulaire, artères spirales.

- Comporte 2 zones Au Niveau de l'utérus → superficielle et profonde.

- " " " Au Niveau du col :

→ Endocervicale : En période d'achute caractérisée par épith haut, Noyau Basal, glandes tubulo-acineuses muqueuses, parfois les glandes cubiques et sècs de Naboth.

→ Exocervicale : Dermo-papillaire, Epith pavimentaire stratifié Non Kératinisé.

2) Tunique Moyenne : Musculaire = Myomètre.

faisceaux musculaires lisses séparés par des cloisons conjonctives avec :

- plan externe longitudinal.
- " interne plexiforme.
- " interne longitudinal et circulaire.

Sphincter des le col → fonction du col.
pdt la grossesse.

3) Tunique externe :

Conjonctivo-élastique recouverte dans ces 2/3 supérieurs par séreuse péritonéale.

→ Variations de l'endomètre :

A) En dehors de la gestation : cycle menstruel.

→ phase de régénération : 3^e → 4^e j. Endomètre mince, épith bas, irrégulier
chorion dense infiltré de suffusions hémorragiques.
il persiste dans les culs de sac glandulaires.

→ phase de prolifération : 5^e → 14^e j.
chorion oedématisé ; glandes longues et minces ; glandes cubiques + puis prismatiques.

→ phase de sécrétion : 15 → 28
- Epith présente une ascension de Noyau, glycogène, sécrétion apicale.
→ En fin les Noyaux deviennent basales, sécrétion éplafée, Epith saillant.
- chorion s'edématise, glandes vésiculeuses avec glycogène, vx sags dilatés.

→ phase de desquamation : 1^e → 2^e j.
- désintégration de la couche fonctionnelle.
- suffusions hémorragiques.

B). Au cours de la gestation:
 de blastocyte vas se fixer à la paroi post du Mûre de l'endometre → implantation.
 Ensuite il pénètre → nidation.

Dof! manresumi Ha nefjed je van pa refare Embryo Anal!

Biologie du placenta:

- HCG → analogue à LH → indispensable au Maintien du corps gestatif.
- progestérone → permet de gestation après implanter du corps gestatif.
- œstrogène.
- Hormone lactogène placentaire.

Vagin:

Conduit musculo-membraneux s'insère sur le porton du col utérin. détermine les cils de sac vaginaux.

1) Muqueuse:

→ Epithélium: Malpighien Kératinisé. Hormono-sensible.

→ Chorion: pauvre en ϕ conjonctives, riche en éléments lymphoïdes. et fibres élastiques.

2) - Musculaire lisse: plan circulaire interne et plan longitudinale externe.

3) - Adventice: Épaisse dense, fibres de collagène et élastiques.

- des couches de l'épith vaginal:

→ Couche profonde: - amasse de ϕ basales profondes à cytoplasme basophile, Noyau volumineux
 - plusieurs amasses de ϕ basales externes forme polyédrique

→ Couche intermédiaire: - plusieurs amasses de ϕ polygones volumineux.
 - cytoplasme basophile

→ Couche superficielle: - zone profonde à ϕ aplatis, polygones, cytoplasme basophile, gros Noyau
 - zone superficielle ϕ polygones acido-philés, Noyau pyknotique.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

L'app. génital comprend:

- Les Gonades "glandes génitales": production des gamètes et sécrétion des H sexuelles.
- Les Voies génitales: Transport des gamètes.
- Glandes annexes: produisent des substances qui soutiennent les gamètes.
- Organes génitaux externes.

Embryologie des Gonades: Développement de la Gonade.

La diff sexuelle se déroule entre 3^{ème} et 12^{ème} semaine.

(3^{ème} → 6^{ème} semaine stade indifférencié (pas de diff morphologique)).

3^{ème} semaine → Apparition des gonocytes primordiaux dans le Mésenchyme extra-emb.

4^{ème} semaine → Les crêtes génitales se ferment. "prolifération de l'épith. coelomique et condensation du mésenchyme sous-jacent".

5^{ème} semaine → Migration des gonocytes primordiaux.

6^{ème} semaine → Constitution de la gonade indifférenciée: prolifération de l'épith. coelomique est à l'origine des cordons sexuels primitifs qui entourent les ϕ germinales (anastomose des cordons → rete).

Développement des Voies génitales indiff.

• Canaux de Wolff "Mésonephrotiques": Voies excrétrices du Mésonephros.

• Canaux de Müller: à partir d'une invagination de l'épith. coelomique.

Différenciation Masculine: 7^{ème} semaine → En Testiculaire par gène SRY

Cordons Testiculaires "Cordons séminifères":

Les cordons sexuels primaires se détachent et donnent les Cordons Testiculaires formés de:

- ϕ de Sertoli: petites & végétatifs → isolent les gonocytes pour ne pas se diff.
- gonocytes primordiaux: grandes & germinatives. (à l'origine des Spermatozoïdes)

• ϕ de Leydig: → Source de Testostérone.

issus de la diff des ϕ mésenchymateuses entre les cordons et ϕ interstitiels.

• Albuginée: épaisse couche de fibres d'origine mésenchymateuse.

d'où partent des cloisons déterminent les Lobules Testiculaires.

Voies génitales:

- Le rete devient Rete Testis, fusionne avec les Tubes Mésonephrotiques.

Corps de Wolff devient Corps éfferat.

- La Testostérone développe les canaux de Wolff qui donnent: ép. didyme, canaux déf. vésicaux séminaux, canaux éjaculateurs.

- Regression des Canaux de Müller.

Différenciation Féminine: 7^{ème} semaine → Ovaires.

• Regression des Cordons sexuels primitifs: pour former l'organe de Rosen Müller / épiphyse.

Cordons sexuels secondaires:

prolifération des ϕ issues de l'épith. coelomique 9^{ème} semaine, poussée des cordons corticaux constitués de:

- Gonocytes: origine des Oocytes → donnent le stock Non Renouvelable d'Oocytes
- ϕ folliculaires: petites & végétatifs d'origine coelomique, forment les follicules ovaires.

• Epik de neurest : la l'ovaire
La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger
interposition du Mesenchyme qui sépare les cordons corticaux de l'epik coelomique.

• Voies génitales :

- regression des canaux de Wolff.
- développement des canaux de Muller en Trompes, Uterus, une partie du Vagin.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

I) Testicules: Albuginée, tubes séminifères, & interstitiels.

• Albuginée:

- capsule d'enveloppe: fibreuse, épaisse, riche en fibres de collagène, + fibres M. lisses.
- Corps de Highmore: épaississement dans la partie postéro-sup → perforé des vésicules testis.
- cloisons conjonctives: délimitent les lobules testiculaires (chaque lobule = 2 à 4 T séminifères)

• Tubes séminifères:

Contournés, longs, chaque tube délimité par une gaine reposant sur Mb basale.
L'épith. séminal est composé de: & de Sertoli + & de lignée germinales.

• Gaine pré-tubulaire:

- MO → lame basale 3 à 5 μ d'épaisseur.
- ME →
 - basale interne
 - couche de & hyalides + fibres de collagène.
 - couche fine de fibroblastes

• & de Sertoli: grandes, pyramidales, reposent sur Mb basale.

- MO → limites fines Non visibles.
- ME →
 - cytoplasme avec vacuoles lipidiques + incursions fibrillaires ou cristallines
 - Noyau basal de grand axe, encoché Nucleole.
 - Mb plasmique: avec des jonctions au pôle Basal, qui réunissent les & + des desmosomes sur les faces latérales.

RSB → participent à la Barrière hémato-séminale → Endothélium vasculaire + & Sertoli + gaine pré-tubulaire.

- Sortie des & germinales.
- Contrôle l'environnement.
- Contrôle le passage des ions et métabolites

• & de la lignée germinale: couches superposées, Entre la Mb basale et la lumière du tube
→ Spermies, spermatocytes I, II, spermatozoïdes, SP3.

• Tissu interstitiel:

Espace conjonctif, sépare les T séminifères, riche en capillaires sanguins et lymphatiques + & Leydig

- & de Leydig: Origine Mésenchymateuse.
- Anneaux pairs forme une glande endocrine interstitielle
- Résultat de:
 - phase fœtale: effet maturation des fibroblastes.
 - phase pubérale. (la maturation grâce à ICSH = LH).

• MO → cellules actives: polyédrique, Noyau Rond central, nucleole, cytoplasme acidophile parfois basophile, chondroïde, App. Golgi, liposomes + cristalloïdes de Reinke.

- Cellules inactives: Agées en voie de dégénérescence
Noyau pyknotique, cytoplasme avec vacuoles lipidiques.

RSB → Elabore les Androgènes + stéroïdes.
→ Sous la dépendance de LH qui est contrôlée par LH-RH

Vascularisation La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Aorte latérale → artère spermatique → artère Testiculaire → Ramifications cheminant les cloisses.
Les veines se regroupent avec les V. Epididymaires → plexus pampiniforme → Entoure le canal déférent et l'artère spermatique.

II) - Voies génitales Males:

Voies intra-Testiculaires:

- Tubes droits: Courts, formés par confluence de 2 ou 3 tubes séminifères.
↳ Epith cubique simple repose sur Mb basale.
- Réte testis = réseau de Halley: n'épith que Tube droit.

Voies extra-Testiculaires:

- Epididyme: conduit pelotonné. Sur lui-même, forme une masse allongée qui coiffe le testicule. Commence par les cônes éfferents et se continue par le canal déférent.

→ Cônes éfferents: Tête

prismatique uni stratifié. 3 types de c:

- c ciliés: bords cils vibratiles.
- c glandulaires: bordure en brosse.
- c basales: indifférenciées.

+ Tunique conjonctive fibro-musculaire

→ Corps et Queue:

Epith prismatique pseudostratifié.

- c prismatiques pourvus de stérécils immobiles.
- c basales: amise discontinue.
- Tunique conjonctive riche en FHL.

! présence de sp3 dans la Queue

- Canal déférent: paroi épaisse, lumière étroite et festonnée

→ Muqueuse:

Epith prismatique pseudostratifié.

- c prismatiques avec stérécils agglutinés en cônes.
- c basales, de remplacement "amise discontinue".
- choroion conjonctivo-vasculaire, fibres élastiques.

→ Musculaire: 3 couches: Longitudinale externe / circulaire moyenne / Epithéliale interne

→ Adventice: Conjonctivo-élastique dense riche en vx sanguins et Ter Nerveuses.

III) - Glandes Annexes: prostate:

Glande exocrine imparie, Située sous la vessie autour de la portion initiale de l'urètre.

• Capsule d'enveloppe:

Fibro Musculaire épaisse, enet des Tracées.

• Stroma:

formé de fibres conjonctives, élastiques et Musculaires. Développé dans la portion glandulaire

• Formations musculaires:

- Sphincter lisse: Entoure complètement l'urètre.
- Sphincter strié: face Ant, appuie à la pennisée

• Glande prostatique:

- G. intra-sphinctériennes: centrale en dedans du sphincter lisse
- G. extra-sphinctériennes: En dehors.

- La glande prostatique** est constituée par une glande tubulo-alvéolaire avec un long canal excréteur qui débouche dans les gouttières latéro-montanales.

• Acinus prostatique:

- paroi: épithéliale glandulaire prismatique unistratifiée.
 → Assise superficielle de ϕ sécrétoires
 → " profonde discontinue de ϕ basales
- lumière: irrégulière festonnée avec des formations ovoïdes = corps amyloïdes.

Fonctions prostatiques:

- protège les spz, stabilise leur chromatine.
- contrôle la coagulation du sperme
- Rôle immuno-suppresseur.
- sécrétion du liquide prostatique.

IV) Conduits Génitaux externes: pénis.

- Centre: 3 formations érectiles.
 - Un corps spongieux et deux corps caverneux
 - Ensemble de capillaires et tissus fibro-musculaires.
- periphérie: des Enveloppes
 - Gaine élastique commune = fascia pénis.
 - TC niche en Vx sanguins.
 - Couche fibromusculaire lisse.
 - peau.
- Urètre spongieux:
 - Epith cylindrique stratifié
 - choro conjonctivo-élastique vascularisée.
 - formations glandulaires → lacunes de Morgagni
 → glandes intra épithéliales
 → glandes de Littre

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Appareil Respiratoire:

Voies respiratoires (sauf les voies aériennes supérieures) → Voies aérophores = Parynx; trachée; voies bronchiques.
→ poumons.
→ épth pharyngée.

La muqueuse nasale:

Région antérieure vestibulaire: épth de type malpighien.
Région postérieure respiratoire: épth respiratoire - Mb de Shneider = nasale ppt dite.
Région supérieure sensorielle: muqueuse olfactive.
→ épth: repose sur une Mb basale; prismatique stratifié cilié à cili caliciformes.
→ parinetum, stratifié non kératinisé.

chorion: - couche superficielle: Tc Pâche + Lymphocytes.
- couche profonde: conjonctivo-élastique dense.
- plexus veineux, Vx Lymphatiques, glandes et nerfs.

Muqueuse Rhinopharyngée:

- épth Respiratoire
- chorion fibreux avec de petites glandes salivaires minimes et nodules lymphoïdes.

Histophysiologie:

muqueuse nasale: sèche + humidifie l'air de la respiration grâce aux vascularisations.
arrête la poussière grâce à la sécrétion muqueuse.

couche lymphoïde: Barrière de protection; voie de protection de certaines infections.

Larynx:

→ organe formé de 2 cartilages réunis par l'articulation et des ligaments mobilisés par certains muscles.

Muqueuse: 1. Épaisseur:

Limite de chaque côté un diverticule = Ventricle de

MORGANIE

- 2 bandes ventriculaires (cordes supérieures) simples replis de la muqueuse sur une saillie conj.-fibreuse épth respiratoire.
- 2 cordes vocales (cordes inférieures). simples replis de la muqueuse sur une saillie du ligament vocal fibroélastique épth pharyngée.

→ chorion riche en fibres élastiques, formations Lymph et gland.

Sous-Muqueuse: formée par l'axe cartilagineux fibro-élastique, qui contracte des pores → passage des sécrétions glandulaires.

Histophysiologie:

cellules ciliées caliciformes + glandes lymphoïdes: protection + humidification des voies Aériennes Supérieures.

cartilage: phonation.

Épiglotte: ferme l'orifice pharyngien du larynx au cours de déglutition.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Les Voies Branchiales:

extra-pulmonaires
Trachéo-branchiales
10 mm.
- Trachée
- Branches Souches.

intra-pulmonaires
extra-lobulaires
10 à 1 mm
- grosses branches
- branches moyennes
- branches inter-lobulaires
- branches sub-lobulaires

intra-lobulaires
Branchioles
1 mm
- branchioles ppt dites
- branchioles terminales
- branchioles respiratoires

Trachée et Branches Souches:

- elle a 2 branches souches, fait suite à larynx; forme cylindrique aplatie dans le 1/4 postérieur; lumière ouverte grâce à un squelette cartilagineux composé par anneaux incomplets.

à l'union avec la trachée et les extra-lob.
Muqueuse: Epith respiratoire, choriom fibro-élastique.
Sous Muqueuse: cartilage hyalin.
Adventice: fibro adipeuse.

- partie inférieure de la Trachée:
 - st spécifique de la Trachée:
 - Sous muqueuse → convexe antérieure zone interne conj-gland zone externe cartilagineuse.
 - plane postérieure nappes musculaire lisse + glandes. (muscle Trachéal)
 - Adventice → fibro-élastique; Vx Sanguins et Lymphatiques.

Voies branchiales extra-lobulaires:

Muqueuse: Epith respiratoire; choriom → couche conjonctivo-élastique
→ couche musculaire lisse constitue le muscle de Reissenssen.
Sous Muqueuse: couche interne conj-glandulaire, couche externe, cartilagineux.
Adventice: conjonctivo-élastique.

Voies intra-lobulaires: → Dérivent de cartilage hyalin et glandes.

Branchioles ppt dites: • Epith unistratifié respiratoire.
• choriom conjonctivo-élastique + Muscle de Reissenssen.
• Adventice fibro élastique.

Branchioles terminales: Epith simple cilié.
• choriom limité par le muscle de Reissenssen.

Branchioles respiratoires: • Epith unistratifié cilié (endothéliforme)
• choriom conjonctivo élastique + ppt fibres mus lisses.

Histophysiologie:

- cellules ciliées + cylindriques → épuration, humidification et nettoyage.
- Dispositif élastique → ouverture des branches extra et intra lobulaires.
- Membrane de Reissenssen → maintenance du calibre, règle le débit aérien.
- Cartilage branchique → ouverture des voies branchiales.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Le lobule pulmonaire est constitué par un stroma interstitiel riche en Vx sanguins, enveloppe &

- 3 segments successifs de l'arbre bronchique
- canaux alvéolaires
- bourrelets alvéolaires
- alvéoles pulmonaires

Bourrelet alvéolaire: zone épaissie, annulaire, entourant la base des alvéoles

- epth. continu à 4 platiées

- Stroma: conjonctive, fibres musculaires lisses et élastiques

Paroi alvéolaire: cloison sépare deux alvéoles contiguës

F de Celllet

entre deux alvéoles les éléments se succèdent d'une lumière alvéolaire à une autre dans l'ordre:
epth alvéolaire → stroma et réseau capillaire → epth alvéolaire.

Epithélium: mince, formé de 1 continu, & étalées

← pneumocytes I: simples & de revêtement
← pneumocytes II: & sécrétrices recouvert

Repose sur Mb basale d'un mince film liquidien continu → abaisse la Tension superficielle.

Stroma: substance fondamentale amorphe

- formation fibrillaire et cellules

Réseau capillaire: dense; situé dans le stroma & sanguins migratrices alvéolaire; paroi continue.

fibroblastes & alvéolaires

Cellules alvéolaires: proviennent des macrophages.

peuvent traverser

l'epth par diapedèse et

éliminés par V Arteries supérieures

- Vacuolaires: vacuoles lipidiques (Macrophages captent les lipides sanguins)
- Granulaires: cytoplasme homogène (& à ponctues) captent les particules inhalées

Histophysio: les échanges gazeux - Hématose sont possibles grâce à:

- l'étendue de la surface Respiratoire et du Réseau capillaire.
- la longueur du Trajet parcouru
- la nature et la minceur de la barrière alvéolo-capillaire
- le film liquidien → dissolution de gaz pour la perméabilité

Système de Tension intra-pulmonaire: par l'ensemble des fibres élastiques des

- cloison péri- et interlobulaire + paroi bronchioolaire → T intra lobulaire.
- stroma conjonctif alvéolaire → Tension alvéolaire.

Plevre: origine mésenchymateuse; se & cie à partir de la paroi splanchnique du cœlome interne; ensuite s'individualise.

- formé de 2 feuillets viscéral et pariétal.

• mésothélium: unistratifié & polygonales

• couche sous-mésothéliale: mince, fibres de collagène et élastiques

• plan fibro-élastique épais; riche en éléments élastiques → viscéral.

Paroi conjonctivo-vasculaire épaissie + Réseau collagène → pariétal.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

→ Rein:

- Structure:
- capsule d'enveloppe: fibreuse, entourée de l'adipose.
 - parenchyme rénal:
 - substance corticale.
 - substance médullaire.

① Substance médullaire:

formée par les pyramides de MALPIGHI → base tournée du côté de la capsule rénale.
divisée en une série de petits pyramides FERREIN.
- Sommet: Situé au niveau du Rile du Rein.

② Substance corticale:

- Cortex corticis: se situe sous-jacent à la capsule, renferme les veinules étoilées de VERHEYEN.
- Labyrinthe: entoure les pyramides de Ferrein; renferme les artères et les veines interlobulaires.
- Colonnes de Bertin: entourent les pyramides de Malpighi; renferment l'artère interlobaire et sa veine satellite.

Artère interlobaire → arciforme → interlobulaire → Artérides afférentes
Veinules étoilées de Verheyen → Veine antilobulaire → Arcade veineuse → V interlobulaire

→ Vascularisation de type terminal.

→ Le néphron: l'unité fonctionnelle du Rein.

- capsule de Malpighi - tube proximal - anse de HENLE - tube distal.

① corpuscule de MALPIGHI: Situé au Niveau du Labyrinthe et colonnes de Bertin.

- deux pôles:
 - pôle vasculaire, par où arrive l'artère glomérulaire afférente et par l'éfférente.
 - pôle urinaire, d'où part le tube proximal du néphron.
- deux constituants:
 - capsule de Bowmann: deux feuillets séparés par chambre capsulaire.
 - glomérule vasculaire: système porte artériel formé de floccules.

- capsule de Bowmann:
 - feuillelet interne: épith glomérulaire, formé de podocytes, qui émettent des pédicelles délimitant des fentes épithéliales de filtration.
 - feuillelet externe: épith capsulaire formé de ϕ polygonales reposant sur une Mb basale.

- Artéride glomérulaire afférente se ramifie en C primaires puis C secondaires.
- la même chose se fait en inverse pour donner l'artéride glomérulaire efférente.

• Capillaires glomérulaires:

- Endothélium fenêtré.
- membrane basale péri-capillaire
 - Zone claire interne, doublant l'endothélium.
 - Zone Moyenne, dense fibrillaire.
 - Zone externe, en contact avec les podocytes et pédicelles.

→ les capillaires glomérulaires sont soutenus par mésangium de Zimmerman.
formé de ϕ mésangiales et substance fondamentale amorphe.

(Zone de filtration = Zone Moyenne claire)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- ② premier tube contourné : - segment de l'arbre de la néphron ; compris le tube de Shachowia ; situé dans la Labyrinth et pyramides de Fenein.
- HO → paroi faite de 5 à 6 cellules, limitant une lumière large entourée d'une mb basale.
 - ↳ Bordure en brosse ; striation du cytoplasme due aux bâtonnets de Heidenhain.
 - ME → replis de la Mb basale délimitent des pochettes de chondrionnes.

③ Anse de Henle :

située dans la pyramide de Malpighi.

- branche grêle → sans bâtonnets et sans bordure en brosse. Aspect d'un c sanguin. lumière large, paroi mince. 2 à 3 ϕ aplatis. endothéliiformes, mb basale.

Platif

- ↳ Microvillosités courtes.
- expansions cytotogiques lamelleuses.

- Branche épaisse → m structure que le tube distal ; mais plus faible diamètre.
- A ce niveau l'urée devient hypertonique.

④ Deuxième tube contourné :

situé dans le corpuscule de Malpighi, s'ébranche dans le tube de Bellini.

6 à 8 cellules, lumière large, membrane basale.

- ↳ sans bordure en brosse ; bâtonnets de Heidenhain.

→ Au niveau de la macula densa ϕ hautes, palissadiques, noyaux serrés.

→ Appareil juxta glomérulaire de Goormaghtigh.

- artériole glomérulaire afférente ϕ disparition de limitante élastique, et ϕ musculaires lisses.
- lacs cellulo-conjonctif
- macula densa ϕ différenciation pariétale du tube distal. contrôle la production de rénine.

- ME → ① artériole glomérulaire :
- endothélium continu.
 - cellules myoïdes
 - cellules épithélioïdes ^{granules denses} élaborent la Rénine.

- ② lacs cellulo-conjonctif :
- réseau dense.
 - cellules pseudo-meissneriennes, aplatis.

- Fonction :
- Régulation locale du débit sanguin glomérulaire.
 - Réception des informations osmotiques et des variations du volume sanguin.
 - élaboration de la Rénine en réponse à :
 - Baisse de la pression artérielle dans l'artériole afférente.
 - Baisse de quantité du Na⁺ dans le tube distal.

→ Voies Urinaires :

- Muqueuse → épith pavimenteuse stratifiée ; différenciation apicale imperméable à l'urine.
 - chorio conjonctivo-vasculaire aglandulaire, riche en fibres élastiques.
- Musculaire lisse → c interne ϕ FHL longitudinales.
 - c externe ϕ FHL circulaires.
- Adventice → fibres élastiques.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- 1/3 inférieur de l'uretère :

musculaire lisse :

- couche interne : longitudinales
- couche moyenne : annulaires.
- couche externe : longitudinales.

- la vessie : - épithélium de la vessie vide : cellules en raquettes.

- musculaire contient 3 couches à disposition péliciforme.

- utérus féminin : - Epith. prismatique stratifié.

- chorion glandulaire, lacunes de Morgagni.

- musculaire lisse, capite à sphincter lisse à l'entrée supérieure.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

I) La cavité Buccale:

- La Muqueuse Buccale: → Épithélium: ^{épidermoïde} pavimentaire pluri-stratifié, Non Kératinisé (sauf au niveau de la gencive et palais osseux ↓)
 - chorion:
 - couche papillaire superficielle.
 - " profonde conjointivo-élastique riche en vr sanguins et glandes.
 - Tissu sous-muqueux: Tissu conjonctif lâche, vaisseaux et nerfs et des pelotons adipeux
- La Muqueuse Linguale:
 - elle est de type buccal, heurisée de papilles. (qui comportent)
 - un axe conjointivo-vasculaire principal.
 - Épithélium de type épidermoïde.
 - Les papilles sont en 3 sortes:
 - Filiformes: toute la surface de la langue.
 - Fongiformes: en avant du V lingual.
 - Caliciformes: les branches du V lingual.

II) des glandes salivaires:

- principales:
 - Glandes exocrines tubulo-acineuses, composée, conglomérée
 - charpente conjonctive → capsule fibreuse (à l'origine des travées interlobulaires)
 - Tissu fonctionnel → stroma interlobulaire.
 - parenchyme glandulaire → unités sécrétrices
 - canaux excréteurs.
- des unités sécrétrices:
 - acinus séreux:
 - prédominant dans un stroma riche en Tissu adipeux.
 - arrondie, lumière réduite, entourée de ϕ pyramidales.
 - cytoplasme boursé de grains de sécrétion.
 - acinus muqueux:
 - aspect clair, lumière large,
 - formé de 4 à 5 ϕ cubiques.
 - cytoplasme spumeux rempli de barbes de mucigène, Noyau Basal.
 - Acinus mixte:
 - renferme à la fois des ϕ muqueuses et séreuses s'agencent et dessinent le croissant de Gimuzzi
- des Voies excrétoires:
 - Canal intralobulaire: intra-lobulaire, étroit, épithélium simple à cellules cubiques basses.
 - passage de Bohn
 - Canal excréto-sécréteur: intra ou interlobulaire; épithélium palissadique, entouré d'une gaine conjonctive périphérique; situation verticale basale.
 - Canal excréteur: interlobulaire, bi ou pluri-stratifié, entouré d'une couche conjonctive élastique dense
 - canal collecteur: débouche dans la cavité buccale, épithélium épidermoïde, entouré de fibres musculaires lisses.

cellule Myo-épithéliale.
éléments contractiles
d'origine épiblastique
situés entre les ϕ sécrétrices
et la vitrée
pén.-acineuse.

La faculté de médecine d'Alger

- parotide → glande séreuse pure, le passage de BOLL et canal strié sont larges.
- sous-mariilaire → séro-muqueuse à prédominance séreuse // est comtes et peu ramifiées.
- Glandes sublinguales → séro-muqueuse à prédominance muqueuse, formées de petites glandes (chacune possède son canal entrant)

→ Accessoires :

petites glandes (formées parfois d'une seule unité sécrétrice) situées dans la muqueuse bucco-pharyngienne, sont en majorité muqueuses. Seuls les glandes de VONEBNER de la face dorsale de la langue qui sont séreuses. VONEBNER

Histophysiologie

Histologie des Glandes : innervées par SNV, sympathique et parasympathique.

- Salive : liquide incolore, riche en eau, électrolytes et Enzymes et IGA.
- des sécrétions des glandes accessoires humidifient la muqueuse buccale.
- " " " " principales répondant au stimulus alimentaire.

III) Tube digestif :

origine : → entoblaste : de l'œsophage jusqu'au rectum.
→ Mesenchyme : des autres tuniques.

① muqueuse :

- épithélium
- choriom.

② musculaire mucoale

- mince
- fait de F musculaires lisses.

③ Sous muqueuse

- cellulose.
- conjonctivo - vasculaire.
- cellules nerveuses du plexus de HEISSNER.

④ musculaire :

- lisse, répartie en couches.
- s'intercale le plexus d'Auerbach.

⑤ Adventice / séreuse.

IV) l'œsophage :

la partie initiale du Tube qui prend naissance de la partie Inf du pharynx et débute dans l'œsophage

Structure :

① muqueuse :

- épithélium épidermoïde
- choriom formé de :
 - zone superficielle papillaire.
 - zone profonde présentent :
 - plexus vasculaires et nerveux
 - glandes réparties sup et Inf
 - infiltrat lymphoïde.

② musculaire mucoale.

③ Sous muqueuse.
glandes acineuses séro-muqueuses réparties.

④ musculaire

- couche interne et externe.
- 1/4 sup → striée (bouche de Killian)
- 1/4 zone → mince
- 1/2 inf → lisses.

⑤ Adventice : T conjonctif fibreux avec des adiposes.

• Histophysiologie :

- la contraction péristaltique de la musculure → transport de bol alimentaire.
- sécrétion muqueuse → lubrification de la surface muqueuse lors du passage des aliments solides.
- le tonus de la musculure dans la partie Inf → empêche le reflux de contenu gastrique dans l'œsophage.
- les aliments acquièrent une T° proche à celle de l'organisme.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La Thyroïde **La faculté de médecine d'Alger**

Développement embryologique:

La Thyroïde dérive d'une double Ebauche.
Origine Entoblastique
+ Neuroectoblastique

ébauche médiane: La majeure partie de la glande.
Située au Niveau du Champ mésenchymal de HIS.
ébauche latérale: paire, issue de 5^{ème} poche entoblastique branchiale → reçoit les I^- à l'origine de I^- C

Organogénèse:

1. Stade du Tubercule Thyroïdien: 17^{ème} jour, apparition de l'ébauche médiane.
2. Stade du Canal Thyro-glosse: 2^{ème} jour; le canal lié à l'ébauche linguale apparaît.
3. Stade du Cordon et Tractus Thyro-glosse: apparition du cordon puis le Tractus qui régresse en laissant le pyramide de Labouette.

Histogénèse:

Ébauche médiane:

- stade épithélial
- stade pré-vésiculaire
- stade vésiculaire.

Ébauche latérales: fournissent des I^- qui donnent les cellules claires (C)

Structure générale:

- Formations conjonctives:
 - Capsule d'enveloppe: mince fibreuse avec des cloisons.
 - Stroma: peu abondant, fin feutrage de Collagène, riche en capillaires sanguins et lymphatiques + Mastocytes.
- Formations glandulaires:
 - Vésicules Thyroïdiennes:
 - Cellules glandulaires
 - isolées: I^- inter. acineux de WEBER.
 - groupées en Amas: îlots de WOLFFER.

Vésicule Thyroïdienne:

- forme arrondie ou polygonale, taille variable (en fonction de l'activité).
- revêtue par l'Colloïde Thyroïdienne (le composant majeur est la Thyroglobuline).
- La paroi: Epith cubique simple repose sur une Mb basale + I^- principales et I^- claires.
- changent d'Aspect selon l'activité.
 - Repos: Epith aplati + follicules grandes et colloïde abondant
 - Secretion: Epith cylindrique + follicules petits, le colloïde contient des vacuoles de résorption d'Ions.

Les cellules principales:

- HO** → Noyau: peu chromatinien, Nucleole parfois en Mitose
 Cytoplasme: chondriomes + App GOLGI Supra nucléaire + zones basophiles infra. Nucleolus
 Vacuoles: - Grattelle Colloïdes apicales.
 - REG. - lysosomes.

- HE** → Microvillosités au pôle apical.
 - App de GOLGI développé.
 - Sacs ergastoplasmiques dilatés.
 - Microvésicules
 - Lysosomes et phagosomes.

- Rôle** → Secretion des H^+ Thyroïdiens iodés:
 - Tri-iodothyronine (T_3)
 - Thyroxine (T_4).

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• la cellule claire:

MO → situées entre la Mb basale et les ϕ principales.
- Une taille et une forme variable.
- Cytoplasme clair.

HE →
- App GOLGI, très développé en jar à cheval.
- Sacs ergastoplasmiques apolatis.
- Vésicules claires à contenu homogène.
- Granules denses.

→ Rôle: cellules claires + ϕ de WEBER + ϕ des îlots de Wolfler → élaborent la calcitonine
Hypocalcémisante ↙

• processus de sécrétion et excrétion:

- Synthèse d'une pré Thyroglobuline non iodée dans l'ergastoplasme.
- Incorporation des glucides dans les éléments golgiens.
- Absorption du iode, fixation après oxydation sur la pré Thyroglobuline → qui va être élaborée "Thyroglobuline" et alors stockée.
- phagocytose du colloïde grâce aux pseudopodes.
- Digestion des phagosomes grâce à une protéase lysosomiale.

Parathyroïdes:

• Origine Embryonnaire:

- des deux supérieurs → 4^e poche entoblastique.
- " " inférieurs → 3^e poche entoblastique

• Histologie:

le parachyme est formé d'un cordon cellulaire anastomosé + stroma conjonctivo-vasculaire.
- cellules principales sombres - ϕ principales claires - ϕ oxyphiles.

• Cellules principales sombres:

- polygonales, petites de taille
- cytoplasme basophile, chondriomes et App GOLGI.
- Granulations: Lipopigment + Grains de sécrétion.

• Cellules principales claires:

- taille variable (petites et grandes) → Eau de Roche
- cytoplasme vacuaire réunit par des Traversées.
- chondriome réduit, App GOLGI développé + Glycogène.

• Cellules oxyphiles:

- Taille vésiméreuse, forme polygonale.
- Noyau dense pycnotique
- Cytoplasme avec des chondriomes et granulations acidophiles.

• des ϕ principales sombres = ϕ fondamentales → Origine de 22 lignées.

1. lignée claire: ϕ principales claires + cellules eau de roche.
2. lignée sombre: ϕ principales sombres + ϕ oxyphiles.

→ des ϕ claires: Donnent la parathormone → Hypercalcémisante

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

de foie et voies biliaires.

→ Foie:

- glande amphicrine (endocrine et exocrine).
double partie : → vasculaire = fonction endocrine.
→ canaliculaire = sécrétion biliaire.
- origine: entoblaste.

→ parenchyme Hépatique:

① formations conjonctives: cloisons et travees issues de la capsule de Glisson.

Voie de marche aux vaisseaux et nerfs et aux conduits biliaires intra-hépatiques.

② parenchyme glandulaire:
décapé par des travees en lobules:

→ polygonal, limité incomplètement par des espaces portes.
centrés par une veine centro-lobulaire.

↓
espaces de Kiernan.

→ espace de Kiernan:

- Vaisseaux sanguins: branches de l'artère hépatique ou veine porte.
- fentes ou capillaires lymphoïdes drainés par le réseau de la capsule de Glisson.
- Voies biliaires interlobulaires.
- fibres nerveuses amyéliniques.

→ parenchyme intralobulaire:

- de la veine centro-lobulaire aux espaces portes.
- Hépatocytes • capillaires ~~sinusoïdes~~ • fibres grillagées. • canalicules biliaires.
- Les cellules Hépatiques:
Simusoïde Trame de soutien
- elles constituent les travees de REHAK.

→ en HD:
- contour polygonal.
- cytoplasme basophile; un ou deux noyaux nucléolés.
- Golgi juxta-nucléaire. / chondriomes abondants.
- enclaves à glycogènes, lipides, grains sidérophiles.

→ en HE:
- Nb Renée de Mitochondries.
- matrice cytoplasmique renferme:
- saccules ergastoplasmiques.
- golgi; RE développé
- lysosomes, peroxysome..
- glycogène.

• les capillaires Sinusoïdes:

- sont logés entre les travees de REHAK.
- des veines péribulbaires à la veine centrolobulaire, donne naissance à l'étoile de Hering.
- paroi discontinue, épithélium fenêtré dépourvu de membrane basale.
- d'endothélium est séparé de la cellule hépatique par espace de Disse. renferme les ϕ d'ITO

Stockage de graisses
↓

→ cellules de Küpffer:

dans la lumière des capillaires sinusoïdes, aux angles d'anastomose des travees de REHAK
aspect rameux, Nombreux lysosomes et phagosomes.

La faculté de médecine de résidence de médecine d'Alger

- la trame La trame de Keirnan :
 - formée de fibres de collagène continue, unissant les fibres conjonctives de l'espace de Keirnan.
 - des fibres grillagées répartissent :
 - Radiales : collagène.
 - treillis : fibres de réticulines entourant les travées de Remak ; et capillaires sinusoides.
 - unissantes : fibres de réticuline solidarisant les fibres en treillis.
- Canalicules biliaires :
 - fin conduits intercellulaires, entre les faces ou les arêtes contigües de 2 ou 3 hépatocytes.
 - sans paroi propre ; dépressions en gouttière des parois des cellules hépatiques.
 - Rejoignent le canal biliaire de l'espace de Keirnan par passages de Hering. (À la périphérie.)
- La paroi des passages de Hering :
 - épithémistratifié reposant sur une vitrée.
- Canalicule biliaire :
 - Hb revêtu de microvillosités.
 - desmosomes isolent le canalicule du reste de l'espace intercellulaire.

→ Vascularisation du lobule hépatique :

- Fonctionnel : issu de veine porte, systeme porto-sus-hépatique :
 - riches capillaires sinusoides entre les travées de Remak. Drainé par la veine centro-lobulaire qui cheminant dans l'axe du lobule gagne une veine sus-lobulaire. La réunion donne naissance à la veine sus-hépatique qui se termine dans la veine cave inférieure.
 - Nourricier : artério-veineux, issus des ramifications de l'artère hépatique ;
 - Systeme hépatico-sus-hépatique :
 - à la paroi des lobules chaque branche de l'artère irrigue la paroi des vx portes et des conduits biliaires. Fournit un contingent d'artériel à l'origine des capillaires intra-lobulaires qui s'écoulent dans les capillaires sinusoides.
- La circulation du retour "veines sus-hépatiques" commune aux deux systèmes vasculaires intra-lobulaires.

→ Histophysiologie :

- ① Zone périphérique "périportale" : zone cytogène, faite de cellules jeunes en activité permanente.
- ② Zone Moyenne : lors des phases digestives.
- ③ Zone centrale : péri-sus-hépatique : faite de cellules âgées, intervient lors du surcharge sur les 2 autres zones.

→ Cytophysiologie : fonctions des Hépatocytes

- Synthèse ; • Stockage ; • Dégradation ; • Détoxification.
- Matériaux prélevés par l'hépatocyte à partir des capillaires sinusoides sont orientés selon deux axes :
 - Sinusoïde : voie de synthèse.
 - canaliculaire : voie de déchets.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Rôle des cellules de Kupffer:
 - appartient au système réticulo-histocytaire, doué à une activité phagocytaire. capte et cède à l'hépatocyte. soit il utilise ou élimine dans la bile.
- Elle assure plusieurs fonctions:
 - métabolisme du fer.
 - biligénèse.
 - neutralise les substances toxiques, dégrade les métabolites nocifs → fonction d'épuration

des Voies Biliaires :

→ Voies biliaires extra-hépatiques :

- Muqueuse → • Epith. prismatique unistratifié à plateau strié, reposant sur une vrière.
 - chorion conjonctivo-vasculaire, avec des glandes tubuleuses ramifiées mucosées.
- Musculaire → • fibres musculaires lisses. forment sphincter de Lutkins, et d'Oddi.
- Adventice → • conjonctivo-élastique

→ La paroi de la vésicule biliaire :

- muqueuse → • replis muqueux intriqués. (disparaissent lorsque la vésicule est pleine).
 - Epith. prismatique simple. avec des δ caliciformes sucrés et argentaffines.
- musculaire → couche péliciforme (caps) ; couche longitudinale interne et circulaire externe.
- feuillet viscéral (au lieu de l'adventice) → sur la face péritonéale de la vésicule biliaire.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Définition:
- Critère Morphologique: Dépourvue de canal excréteur; forme de ϕ sécrétrices vers les capillaires.
 - Critère Chimique: Le sang effectue regagne des produits chimiques et biologiques actifs.
 - Critère physiologique: des produits libérés exercent leur action à distance sur des organes effecteurs ou cibles.
 - Critère physio-patho: se traduit par des modifications fonctionnelles correspondantes.

Action Hormonale:

L'Hormone est une substance chimique bien définie, agissant à distance ou localement.

• des facteurs conditionnent la réactivité:

- Chronologique & l'ordre.
- Quantitatif & QHé des H.
- Génétique: des sites récepteurs sont génétiquement déterminés.

Classification:

- Origine Neuroblastique: Hypothalamus; Neurohypophyse; Epiphyse; Médullo-Surrénale.
- Origine Épiblastique: Adénohypophyse.
- Origine Entoblastique: Thyroïde; parathyroïde; pancréas endocrine.
- Origine Mésoblastique: Cortico-Surrénale.
- Origine Mésenchymateuse: Testicule endocrine.
- " Mésenchymateuse + Epith Cœlomique: Ovaire endocrine.

Type Anato. Microscopique:

- Texture Neureuse: Hypothalamus; Neurohypophyse; Epiphyse.
- Trabiculaire: Adénohypophyse; parathyroïde; Cortico-Surrénale; Ovaire endocrine.
- Réticulé: Médullo-Surrénale.
- Vésiculaire: Thyroïde.
- Insulaire: pancréas endocrine.
- Diffus: Testicule endocrine.

La faculté: ~~Référence de résidanat de médecine d'Alger~~

- Sur le plan Anatomique: Hypothalamus - Neurohypophyse - Adénohypophyse.
- Sur le plan physiologique: La fonction globale résulte de la combinaison des fonctions particulières de ses 3 parties.

L'Hypothalamus:

Neuroectoblastique

- Origine Embryonnaire: portion pré-ependymaire du diencéphale. (plaque limitante de Hiss).

Limites:

- En avant: plan passant par chiasma optique et commissure blanche Ant.
- En arrière: " " en arrière des Tubercules mammillaires.
- En haut: " " par sillon de MONRO.
- En bas: récessus infundibulaire.
- Latéralement: plan passant par capsule interne.

Subdivision:

Sagittal

Frontal

- Ant: en avant de la région infund.
- Moyen: région infundibulaire.
- Post: En arrière de la région infund.

- Médian: Entre 3^e ventricule et fornix.
- Latéral: Entre fornix et capsule interne.

Structure Histologique:

- Substance grise centrale
- Fibres Nerveuses Amyéliniques.

- Noyaux Hypothalamiques.
- Faisceaux Myélinisés.

Noyaux Hypothalamiques:

- Représentent des ϕ Neuro-Sécrétoires.
 - Caractère des ϕ Nerveuses.
 - " des ϕ glandulaires.
 - Affinité timctoriales (GOMORI \oplus ; GOMORI \ominus).

① Noyaux Mésocellulaires:

- Noyau Supra-optique et Noyaux para-Ventriculaires.

→ Les Neurones:

- Cytone grand de taille.
- Noyau Volumineux Nucleole, Neuroplasma formant corps de NISSL.
- Affinité GOMORI \oplus .

② Noyaux parvocellulaires:

- N. Supra chiasmatique
- N. Hypothalamiques médio-Médians
- N. mammillaires (pré, supra et postéro).
- N. Hypothalamiques postérieurs.
- N. Hypothalamique Vento-Médians.
- N. infundibulaire ou Arqué. → sécrètent RH
- N. Latéraux du Tuber.

→ Les Neurones:

- Cytone petit de taille.
- Noyau petit à chromatine condensée + Neuroplasma peu colorable.
- Affinité GOMORI \ominus .

Sécrétions Hormonales:

- ADH → Noyau Supra-optique
- Oxytocine → Noyau para-Ventriculaire.
- Inhibitrices (SS₁₄) ou excitatrices (GRH) → Noyaux parvo-cellulaires.

L'Hypophyse La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Ensemble des formations glandulaires appendues au plancher du diencéphale.

Formée de:

- ① Adénohypophyse: Lobe Ant + Lobe intermédiaire + Lobe infundibulo-tubéral
- ② Neurohypophyse: Lobe post + tige infundibulaire + éminence médiane.

Embryologie:

1. Adénohypophyse → Origine épiblastique, au Niveau du toit du stomodaeum → donne la poche de RATHKE. → paroi Ant: Lobe Ant et paroi tubéralis = infundibulo-tubéral
→ paroi post: Lobe intermédiaire
→ lumière disparaît
2. Neurohypophyse → Origine Neuroectoblastique, au Niveau du plancher du diencéphale = processus infundibulaire. → paroi proximale: Éminence Médiane - Tige infundibulaire

Vascularisation: "plexus porte Hypophysaire".

- ① - plexus primaire:
 - Réseau capillaire entre paroi tubéralis et éminence médiane = plexus intercalaire
 - Anses capillaires: issus du plexus intercalaire
→ Anses cortices: superficielles. stomodaeum
→ "Anses profondes"
- ② - Vaisseaux portes: Dans la paroi tubéralis (repréente le sang du plexus primaire).
- ③ - plexus porte secondaire: Réseau artério-veineux dans le lobe antérieur.
→ En rapport avec des fibres nerveuses.

Tractus Hypophysaire:

Trousseau de fibres Neuro-sécrétoires reliant l'Hypothalamus à l'Hypophyse, comprend:

1. Tractus supra-optico-hypophysaire:
 - Origine: Cytone des Neurones Magnocellulaires.
 - Trajet: Zone infundibulaire interne de l'éminence médiane.
 - Terminaison: Tige infundibulaire ou Lobe post.
2. Tractus tubéro-hypophysaire:
 - Origine: Cytone des Neurones parvocellulaires.
 - Trajet: Zone infundibulaire externe de l'éminence médiane.
 - Terminaison: Capillaires du plexus primaire.

Cellules de l'Hypophyse:

- Antéhypophyse → 05 types de Φ (Méthode de coloration).
→ Méthode d'immuno: nature des Hormones.
 - Cellules à prolactine
 - Φ Somatotropes.
 - Φ Corticotropes (ACTH), Mélanotropes (MSH), Lipotropes (LPH)
 - Φ Thyrotropes (TSH).
 - Φ gonadotropes (FSH / LH).
- Lobe intermédiaire → 02 types de Φ
→ Φ intermédiaires vraies (Mélanotropes ou MSH).
 - Φ Basophiles: Φ Corticotropes (ACTH), Mélanotropes (MSH), Lipotropes (LPH).

Eminence Médiane La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- ① Zone infundibulaire interne: - Couche épendymaire
- Couche Hyperdymaire, Neuroglie.
- Couche fibrillaire riche en fibres GDNRI⁺
- ② Zone infundibulaire externe:
Discontinue.
- prolongements des Φ épendymaires.
- Fibres GDNRI⁺ au voisinage des vx.
- fibres GDNRI⁻: Lisses et fibres/nodulaires/grandules.

lobe postérieur: Element Neuro-glio, vasculaire.

- ① Capillaires sanguins: Nombreux. Larges, entourés par des gaines présentent:
- fibres Nerveuses Amyélinisées; se terminent par des pieds terminaux
- fibres Neurogliales; se terminent par des pieds vasculaires
- fibres conjonctives.
- Corps de Henning \rightarrow GDNRI⁺.

- ② Espaces intercapillaires:
- Fibres Nerveuses amyéliniques Hypothalamiques.
- cellules Neurogliales banales.
- pithocytes.
- cellules exogènes: Fibroblastes, mélanocytes, Mastocytes.

Relation fonctionnelle entre H et HI

① Système Hypothalamus - neurohypophyse:

- ADH et Oxytocine \rightarrow Elaborés par Noyaux Mags. \rightarrow cheminent les axones des fibres Neurosecretaires \rightarrow gagnent la zone infundibulaire interne et la tige infundibulaire interne \rightarrow se terminent au contact des capillaires de lobe Nerveux. \rightarrow libération.
! le lobe Nerveux est un lobe de stockage.

② Système Hypothalamus - Antéhypophyse:

- des Hormones \rightarrow Elaborés par divers Noyaux paracellulaires \rightarrow cheminent les axones des fibres Neurosecretrices \rightarrow gagnent la zone infundibulaire externe (Voie vasculaire) \rightarrow se terminent au contact des capillaires de plexus primaire \rightarrow libération.

R!
Unité morpho-fonctionnelle de l'App H.H \rightarrow la jonction Neuro. Vasculaire.

- * Tige Hypophysaire \rightarrow composée de pars-tubérale, éminence médiane, tige infundibulaire
* infundibulum = Tige infundibulaire + éminence médiane

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

des glandes mammaires ont un développement et activité Hormono-dépendante

→ chez l'homme : elle reste rudimentaire

→ chez la femme : se développent à partir de la puberté ; modifiant de fonction lors de la grossesse et l'allaitement.
interviennent à la ménopause.

• Sur coupe sagittale:

le corps de la glande est situé dans l'épaisseur de la papille adipeuse qui se détache en formant deux plans qui fusionnent à la partie inférieure.

• Organisation anatomique en dehors de gestation:

"Coupe Longitudinale"

→ tégument mammaire: présente l'aréole au milieu duquel se dresse le mamelon.
- La région aréolaire regroupe des fibres musculaires lisses radiales et circulaires.
- le mamelon renferme axe fibreux contenant canaux galactophores.
- niche innervation sensitive.

→ tissu graisseux sous-cutané: niches ilots adipeux, se prolonge dans l'espace retro-mammaire.

→ Glande mammaire: fixée au tégument par des ligaments.

• Histologie topographique:

- Glande exocrine, plurilobée et lobulée, acineuse de type aciné. → chaque lobe possède son propre canal galactophore.
- Le sein adulte possède 20 lobes qui s'ouvrent au Niveau du mamelon par canal galactophore.
- qui se dilate à la base en ampoule allongée = acinus galactophore.
- Le canal galactophore se divise en canaux pédiculés chacun un groupe d'aréoles.
- Les groupes d'unités sécrétrices sont rassemblés en territoire sphérique ou ovale = lobule qui est l'unité fonctionnelle et morphologique de la glande.

• Histologie de la glande au Repos:

→ Formations glandulaires: acinus mammaire et canal galactophore avec paroi d'épith. cubique simple reposant sur Mb basale avec des ϕ glandulaires et myoépithéliales.

→ Tissu conjonctif: - fibres de collagène fines dissociées par des fibrocytes.
- niche réseau capillaire sanguin et fentes lymphatiques.
- fibres Nerveuses vasomotrices.

! Tissu conjonctif interlobulaire: - fibres collagènes épaisses + fibrocytes + cellules adipeuses.
- Capillaires sanguins et lymphatiques + canaux galactophores.
- appauvrissement des ϕ myoépithéliales.

→ Phase folliculaire: hypertrophie des ϕ épithéliales + aplatissement des ϕ myoépithéliales.

→ Phase lutéale: sous l'influence de progestérone:
- développement des microvillosités, mitochondries, RER et vésicules golgiennes.
- glycogène et vacuoles de sécrétion protéique.

• Développement pré-natal: "Avant naissance"

- Origine épiblastique, provient de la crête mammaire qui présente 7 à 5 nodosités de chaque côté.

→ Stade de bourgeon en plein: "champs glandulaire de HIS"

→ Stade de Cordons cellulaires pleins: 5^{ème} mois ; prolifération du bourgeon dans le mésenchyme

→ Stade des canaux glandulaires primitifs: 6^{ème} mois ; les cordons cellulaires se creusent pour donner les canaux galactophores.

• Développement La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

1) - De la naissance → puberté: - vingtaine de canaux galactophores, épith cubique simple entouré de ϕ myoépithéliales.
- prolifération lente des canaux galactophores.

2) - pendant la gestation:

• phase crénogène: 5 premiers mois de grossesse.

- Stroma intercanalaire: tissu conjonctivo-adipeux + travées + cellules lympho-plasma cytaire
- lit capillaire sanguins avec segments dilatés gorgés de sang.
- bourgeonnement des extrémités des tubes glandulaires, élévation de l'index mitotique des ϕ épithéliales.

• phase colostogène: À partir de 5^{ème} mois.

- unet de l'activité mitotique.
- revêtement des acinis dilatés par Epith glandulaire pseudostratifié d'activité sécrétoire
- canaux galactophores remplis par substance visqueuse riche en colostrum.

3) - pendant la lactation:

• Structure de l'acinus mammaire:

- MOB - forme cubique ou prismatique. } ϕ glandulaires.
- cytoplasme basophile riche en inclusions.
- ϕ myoépithéliales isolées ou groupées en amas, forme étoilée ramifiée + prolongements.

ME: - Mb plasmique avec Microvillosités.

- ϕ glandulaire { - Noyau avec chromatine en masse et nucléole typique.
- Matrice cytoplasmique avec: ergastoplasme basal; complexe golgien supra-nucléaire, lysosomes primaires; inclusions (Granules protéiques ou vacuoles lipidiques).
 ϕ myoépithéliales { - ϕ myoépithéliales peu abondantes en organites.
- présence des microfilaments.
- Nombreuses microvésicules de pinocytose

• Cycle sécrétoire:

- phase de repos → ϕ cubiques dépourvus d'enclaves.
- phase de sécrétion → ϕ hautes; inclusions protéiques donnant un aspect en dôme.
- phase d'excrétion → spontanée émission d'enclaves à la lumière sans effraction ϕ aise.
• provoquée par la tétée: véritable décapitation ϕ aise.

• des mécanismes de fonctionnement glandulaire:

- sécrétion du colostrum (premiers jours)

- Sécrétion lactée:

- Metocrine → protéines, Synthétisés dans l'ergastoplasme → Complexe golgien → grains de sécrétion.
Apocrine → Lipides, élaborés par REL → vacuoles lipidiques.
→ Glucides (Lactose), Synthétisés au Niveau des mitochondries et app golgi, puis s'incorporent aux grains protéiques.

• Régulation neuro-endocrine:

- a) - déclenchement de lactation par chute d'œstrogènes et progestérone et intervention du complexe lactogène: prolactine; cortisol, Thyroxine, insuline.

b). **La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger**
Hypothalamus.
Secretion de prolactine, ADH et Ocytocine → stimule contraction des myoépithéliales des muscles aréolaires et mammaires → éjection.

c). Sevrage (arrêt d'allaitement)
arrêt de l'écoulement; arrêt d'inhibition des jonctions ovarienues → apoptose des cellules.
à l'aide des Histocytes.

! après 2-3 mois la glande redevient au stade où elle était avant grossesse.

4). Lors de la ménopause:

- Regression des acinis et diminution du calibre des canaux.
- envahissement du corps mammaire par tissu adipeux puis par tissu fibreux.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Origine Embryologique:

- 2 ébauches :
- Ebauche Mésoblastique Cellomique → Origine de cortico-surrénale.
 - Ebauche Neurectoblastique → Origine de Médulo-surrénale.

Organo-genèse:

Ebauche Mésoblastique:

- premier stade: 30^{ème} jour → épaississement de l'épith. cellomique.
- Second stade: 5^{ème} semaine → Cortex fœtal.
- troisième stade: 40^{ème} jour → Cortex définitif. (toute à l'origine le cortex fœtal).

Ebauche Neurectoblastique:

- premier stade: 6^{ème} semaine → localisation des cellules au voisinage de l'ébauche cortico-.
- Second stade: invasion du cortex par ces cellules.
- Troisième stade: les ϕ se regroupent en une masse centrale.

Histogénèse:

Ebauche Cortico-surrénale:

- Stade I: Cellules volumineuses, anodines, gros Noyaux.
- Stade II: deux sortes de ϕ :
 - 1. nombreuses, dispersées, volumineuses, acidophiles. Ne forment pas de vacuoles lipidiques → ϕ du Cortex fœtal.
 - 2. disposition trabéculaire, petites, basophiles → ϕ du Cortex définitif.
- Stade III: après la Naissance, le cortex permanent remplace le fœtal.

Ebauche Médulo-surrénale:

- Stade I: Cellules Sympathogones.
 - 1. Sympathoblastes.
 - 2. ϕ à propriétés chromaffines.
 - 3. phéochromoblastes → origine des para-ganglions.
- Stade II: des phéochromoblastes donnent les ϕ glandulaires homogènes.
- Stade III: Mésenchyme donne stroma riche réseau capillaire sanguin.

Structure générale: Faible grossissement.

Formations Conjonctives:

- Capsule d'enveloppe: épaisse, formée de fibrocytes + fibres de collagène et quelques fibres élastiques, rares fibres musculaires lisses. + Réseau sanguin et lymphatique + ganglions Nerveux végétatifs.

- Travées: issues de la face profonde de la capsule.

- Stroma: riche en fibres de réticuline + ϕ macrophagiques. Les fibres se condensent au Niveau de la jonction cortico-médullaire.

Formations Glandulaires:

- Médullaire: Cordons courts irréguliers, anastomosés formant des Mailles.
- Cortex:
 - Zone externe: glomérulée formée d'amas cellulaires anodines.
 - Zone Moyenne: fasciculée, épaisse, longs cordons ϕ alignés parallèles à disposition radiaire (2 ou 3 anses ϕ).
 - Zone interne: réticulée, Trabéculaire Non onctée, Cordons courts séparés par de larges capillaires sanguins.

HO : Fort grossissant

• Zone glomérulée :

- partie superficielle : & à grande Taille, hautes et étroites.
 - Noyau arrondi, fine Nucleole
 - Cytoplasme avec des chondriomes, App Golgi et liposomes.
- partie profonde : & petites de Taille, cubiques.
 - Noyau en Mitose, cytoplasme basophile.

• Zone fasciculée :

- deux tiers externes : & volumineuses, polyédriques.
 - Noyau central arrondi, claire Nucleole.
 - cytoplasme squameux, vacuoles lipidiques et liposomes.
- 1/3 interne : & de petite taille.
 - cytoplasme dense pauvre en lipides. + granulations sidérophiles.

- Zone réticulée : & petites de Taille, colorables par fuchsin acide.
 - cytoplasme pauvre en organites et liposomes.
 - Granulations de type lipopigment.

- HE** :
- Réticulum endoplasmique développé.
 - Mitochondries Nombreuses.
 - liposomes limités par cytomembrane.

→ & stéroïdogène → association de :

- ! - des Mitochondries à crêtes lamellaires prédominent dans la zone glomérulée.
- zone fasciculée ^{Externe} → RER hypertrophié + liposomes.
- zone réticulée → cytoplasme dense (à zone fasciculée interne).

• Médullosurrénale :

HO Fort grossissant

• Cellules nphagochromes : globuleuses.

- Noyau central, Vésiculaire peu colorable.
- Hyaloplasme chromophile - grains présentant une réaction phéochrome.
- & format des lobules compacts.

• Cellules Hypochromes : prismatiques hautes

- Noyau hypercolorable, Homogène.
- Hyaloplasme chromophile - réaction phéochrome diffuse.

HE

- Ribosomes libres, ergastoplasme, complexes golgiens, Mitochondries à crêtes parallèles.
- + Granulations → isolées : grains phéochromes, contenu osmophile, Homogène dense
- Goupées : Corps Multi Vésiculaires.

Vascularisation La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Capsule → rameaux artériels, les anastomoses constituent réseau superficiel sous-capsulaire doublé par plexus veineux.
- Cortico-surrénale → Réseau capillaire issu d'artères courtes du réseau sous-capsulaire.
- Médulo-surrénale → Réseau capillaire tributaire : artères longues (issues du réseau sous-capsulaire) - artères centrales hilaires.

Innervation:

- Capsule + Corticale → fibres post-gg vasomotrices + fibres post-gg catécholaminergiques (sécrétories).
- Médulaire → fibres pré-gg cholinergiques (synapses Neuro-glandulaires) + gg sympathiques.

Aspects fonctionnels:

Cortico-surrénale:

- zone glomérulée → minéralo-corticoïdes "Aldostérone".
 - zone fasciculée → Gluco-corticoïdes "Cortisol".
 - zone réticulée → stéroïdes sexuels "Androgènes".
- chaque zone est capable de synthétiser Corticostérone

Médulo-surrénale:

- † Phagochromes → Nécadrénaline (libérée en cas de stress).
- † Rychochromes → Adrénaline (Hormone physiologique)

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Organes des sens - Généralités

Un organe de sens = récepteur de la sensibilité spéciale; constitué par dispositifs complexes, de nature nerveuse ou neurosensorielle, réagissent à des stimuli externes.

• Les étages: 3 types de neurones.

1. neurones périphériques = récepteurs.
2. neurones intermédiaires = transmission.
3. neurone Terminal. = central.

• Cellules des organes sensoriels:

1. cellules principales : Nerveuses ou neurosensorielles = Récepteurs.
2. cellules accessoires : ϕ épithéliales différenciés ou non nerveuses.
3. cellules du soutien : ϕ épithéliales.

• ϕ principales: peuvent être :

- ϕ neurosensorielle placodiale \rightarrow origine épiblastique.
- ϕ nerveuse ganglionnaire.
- ϕ neurosensorielle centrale \rightarrow origine nerveuse.

• Catégories des organes de sens:

① Selon Topographie du récepteur:

- \rightarrow primaire : La couche sensorielle principale est périphérique placodiale. (O. olfactif)
- \rightarrow secondaire : La ϕ sensorielle est ganglionnaire (O. gustation; audition, tact).
- \rightarrow Tertiaire : La ϕ sensorielle principale est nerveuse. (Rétine visuelle).

② Selon l'origine embryonnaire:

- \rightarrow primaire : ϕ principale = ϕ neurosensorielle d'origine épiblastique. (O. olfactif)
 - \rightarrow secondaire : " = ϕ nerveuse d'origine neur ectoblastique (O. gustatif)
 - \rightarrow Tertiaire : " = ϕ nerveuse d'origine neur ectoblastique (Rétine visuelle).
- \uparrow crête neurale
 \uparrow tube Neural.

La faculté: Révision de résidanat de médecine d'Alger

Morphologiquement : organe d'olfaction réduit à la zone réceptive = Tache de Muquose olfa.
Topographiquement : la Tache olfactive s'étend dans la portion supérieure de la Muquose Nasale.

• Origine : Epiblastique, de la partie inféro-latérale du bourgeon frontal.

• Organogénèse :

des stades évolutifs de la placode olfactive :

- 5^{ème} semaine : fossette olfactive.
- 6^{ème} semaine : Grattière olfactive.

- Epith placodiale → donne l'épith olfactif.

- Mésenchyme → donne les formations conjonctivo-vasculaires (chorion)

• Histogénèse : passe par 02 stades

- Epith indifférencier : champs polygonaux contenant des diplosomes → origine des visées olfa et des cils
- Epith différencier : Apparition des ϕ sensorielles et de soutien.

• Structure de la Muquose olfactive :

① Epithélium : pseudo-stratifié reposant sur une Mb basale, composé de :

→ ϕ Basales : - Assise discontinue (profonde)

- Aplatis, étoilés, Anastomosés entre elles ; délimitent des Mailles.
- Les cellules basales constituent les éléments de remplacement.

→ ϕ de Soutien :

- cellule allongée, Noyau ovalaire
- cytoplasme contient des tonofilaments.
- Segment supra-nucléaire : canelure, son Apex porte Bordure en brosse. cytoplasme avec des vacuoles de mucigène ; son pôle apical participe à la formation de la Mb olfactive.
- Segment infra-nucléaire : Basale, déprimé de cytones et ϕ olfactives

→ ϕ olfactive :

- cytone.
- prolongement superficiel : Bâtonnet olfactif. se termine par une vésicle olfa
- prolongement profond : filet olfactif.

→ Vésicule olfactive :

- cytoplasme : - chondriomes.
- corpuscules
- microvésicules de pinocytose et vacuoles.
- en surface : - des cils olfactifs.
- ↳ comportent : - Une paire de tubules centraux
- 9 paires de tubules périphériques.

② Chorion :

- Tissu conjonctif lâche infiltré de Lymphocytes et Histiocytes.
- Réseau vasculaire : sanguin capillaire et Lymphatique en Rapport avec les Lymphocytes.
- fibres Nerveuses : Amyélinisées → filets olfactifs. Myélinisées → Terminaisons sensitives.
- Vasomotrices → annexes aux vx sanguins.
- glandes de Bowman "tubulo-alvéolaires" muqueuses → protection et lubrification.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Les Voies olfactives, depuis l'épithélium jusqu'au cortex olfactif

① fillets olfactifs:

traversent par petits faisceaux les surfaces de la lame criblée de l'éthmoïde pour se rendre dans la couche glomérulaire du bulbe.

② Bulbe olfactif:

- couche superficielle: fibreuse externe recouvre les fillets.
- "glomérulaire" : lieu du glomérule olfactif.
- "plexiforme externe" : ϕ plexiformes + dendrites des ϕ Mitrales.
- "des ϕ Mitrales" : corps des ϕ Mitrales.
- "plexiforme interne" : axones des ϕ Mitrales + prolongements des ϕ plexiformes.
- "granulaire" :
- "des fibres de tractus olfactif" : Axones des ϕ Mitrales.

- Sur le plan Synaptologique \rightarrow Glomérule olfactif : résulte de l'arborescence de :
 - terminaisons dendritiques des ϕ Mitrales.
 - ramifications terminales des ϕ à plexiforme.

③ Faisceau olfactif:

- Latéral \rightarrow Les axones des ϕ Mitrales. = la voie olfactive principale.
transmet l'impuls au :
 - cortex olfactif primaire.
 - cortex de la 5^{ème} circonvolution temporale.
- Médian \rightarrow Se termine sur la région-méso-basale du cerveau.

• Mécanisme cytophysiologique:

L'odorité dépend de la configuration géométrique (en nbre de 07) ; chacune à son propre récepteur. localisé au niveau des cils olfactifs.

des stimulus sont transmis par les fillets olfactifs au bulbe olfactif \rightarrow puis cortex cérébral (Intégration et interprétation) \Rightarrow sensation subjective finale.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- des bourgeons du goût sont des organes épithéliaux sensoriels. → organe de sens secondaire.
- Topographie : cavité bucco-pharyngée.

Situation:

- Les diff types de papilles : filiformes ; fongiformes, caliciformes, ^{inconstants} foliées.
- les bourgeons du goût sont situés :
- faces latérales et sommet des papilles fongiformes.
 - versant interne et parfois externe du Vallum dans les papilles caliciformes.

Caractéristiques Morphologiques du Bourgeon:

- Arrondi ou ovale.
- pôle Basal répond au chorion de la muqueuse, séparé par une Mb basale.
- pôle superficiel n'attient pas la surface épithéliale → formant un pore gustatif.
- Abondants terminaisons nerveuses sensibles.

Les cellules:

- de soutien : formant la masse du Bourgeon → ϕ périphériques + ϕ intercalaires.
 - gustatifs : cellules sensorielles accessoires occupent la partie centrale du Bourgeon.
- HO { Apical. - corps ϕ uniforme, Noyau Allongé.
- pôle : Bâtonnet gustatif.
 - pôle Basal : bi ou triangulaire.

En ME: → Noyau dense et basal.

→ Bâtonnet gustatif formé de Microvillosités. la Base en rapport avec des Microvaisseaux

L'innervation:

- Distribution des fibres:
provenant du glosso-pharyngien et nerf facial. (elles sont myélinisées). ; distribuées en :
 - plexus sous épithélial
 - plexus péri-gemmal.
 - plexus intra-gemmal principal.
- Origine des Terminaisons Nerveuses:
 - Terminaisons dendritiques des cellules unipolaires en T.
 - Origine sympathique (végétative).
- Les fonctions neuro-sens:
au niveau des jonctions, des zones nerveuses caractérisées par :
 - chondriomes
 - microvésicules synaptiques ACh.

Mécanisme cyto-physiologique:

- ① des substances sapides chimiques, sont absorbées sur des sites précis. Sur la surface des Mb
- ② Déclenchement de réaction enzymatique.
 - ↳ dépolérisation de Mb plasmique. → début de stimulation.
 - ↳ libération de l'énergie nécessaire d'excitation par les chondriomes.
- ③ propagation de la stimulation. au niveau de la zone de jonction. par mécanisme cholinergique.

La faculté: Référence de résidents de médecine d'Alger

- c'est un organe phonorécepteur ; organe de sens secondaire.
- = organe de COITI, situé dans le canal cochléaire (contenu dans le limacon osseux).

Limaçon Osseux:

- tube creux, enroulé autour de la columelle.
- la lame spirale qui se détache de la columelle, divise la cavité du limacon creusée par canal spiral occupé par ganglion de Corti.
- le canal cochléaire est situé entre le bord ext de la lame, et la paroi osseuse du limacon.
- la cavité du limacon est divisée en 2 rampes vestibulaire et rampe tympanique.

Le Canal Cochléaire: présente 3 parois.

- ↑
limacon
hébraïque
- ① paroi supéro-interne : répond à la rampe vestibulaire. = Mb de Reissner, tendue du ligament spiral à la bandelette sillonnée.
 - ② paroi externe : répond à la lame des contours, séparée par le Ligament spiral.
 - ③ paroi inférieure : répond à la rampe tympanique.
- ↓
recouvert par Epith vasculaire
strie vasculaire.
↑
origine
Mesenchymateuse
- ↓
2 parties :
- interne = Bandelette sillonnée.
- externe = Mb basilaire.

Organe de Corti:

Dispositif sensoriel différencié à partir de l'épith de la paroi inférieure ; il est séparé du reste de l'épith par 2 sillons spiral externe et interne.

MO → formé de 2 épith sensoriel ; Mb basilaire ; Mb recouvrante (Membrana tectoria)
↓
Supporte l'épith

- l'épithélium de l'organe de Corti comprend :

- tunnel de Corti : limité par des ϕ en plis de Corti, ces ϕ reposent sur la Mb basilaire.
- ϕ auditives : cellules sensorielles accessoires (internes + externes).
- ϕ de soutien : ϕ de Deiters, ϕ de Hensen, ϕ de Claudius.

↑
ext ou Int
↑
ext
↑
ext ou Int
- fibres nerveuses : gagnent l'épith grâce à la lame spirale.

• Cellule Auditive:

- MO : - corps ϕ aire allongé
 - Noyau basal
 - pôle apical avec un plateau cuticulaire → stéréocils immobiles.

• ME : Les processus de déclenchement et transmission de l'excitation :

- Stéréocils : Non vibratiles → la stimulation des stéréocils = point de départ de l'excitation.
- Système de tubules et lamelles → transmission de la stimulation ϕ aire.
- Différenciations synaptiques à forme de citerne ou de bâtonnets → transmission de l'excitation cellulaire.

Innervation La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• Fibres nerveuses Double syst. Nerveux:

- Fibres afférentes: Dendrites des Neurones Bipolaires de gg de Corbi } compris dans le Tronc du Nef auditif.
- Fibres éfférentes d'origine bulbaire.

! Les terminaisons Nerveuses gagnent l'épith. sensoriel en cheminant dans l'espace de NUEL

↳ Délimité par la Base des ϕ auditives et ϕ de Deiters.

• Terminaisons Nerveuses:

→ Afferentes = agranulaires.

→ Efférentes = granulaires.

(Aspect granulaire est lié à la présence des Microvénules synaptiques)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Organe "stato. récepteur", organe de sens secondaire
- Situé dans l'oreille interne (vestibule membraneux).

1) Morphologie est Structure:

L'organe d'équilibration se compose de 2 grandes parties :

- Vestibule membraneux : composé de l'utricule et saccule. Réunis par 2 canaux pour former ensuite canal endolymphatique, se termine dans rochers osseux protubés par un épith sensoriel = macule. (Macule sacculaire et Macule utriculaire) sont perpendiculaires.

- Canaux semi-circulaires :

- canal supérieur (dans le plan frontal)
- " post (sagittal)
- " externe (Horizontal).

chaque canal possède une extrémité non ampulaire et autre ampulaire qui est le siège de la crête acoustique. → perpendiculaire au grand axe de l'ampoule.

2) Organogenèse:

origine épiblastique. Les stades d'évolution :

- 1 → placode auditive (3^{ème} semaine)
- 2 → fossette auditive.
- 3 → vésicule auditive = stocyste.

- chaque vésicule se divise en 2 parties.
- Dorsale → origine de l'utricule et canaux semi-circulaires et canal endolymphatique.
- Ventrale → origine du saccule et canal cochléaire.

Labyrinthe membraneux :

2 constituants principaux.

1) Vestibule membraneux :

- épith simple cubique ou aplatie, sauf au niveau des zones sensorielles.
- Paroi conjonctivo-vasculaire, comporte 8 histocytes : ϕ pigmentaires ; riche réseau vasculaire
- fibres de collagène ; fibres élastiques et Nerveuses.

2) des Différenciations sensorielles :

- Épithélium sensoriel de la macule acoustique.

- cylindrique unistratifié composé de 2 types ϕ aires : ϕ ciliaires = sensorielles accentrées
- Membrane conjonctivo-vasculaire riche en capillaires et fibres nerveuses.
- Membrane stolithique.

- Cuticule qui surmonte l'épith : - formée d'une substance gélatineuse dense.
- traversée par des canalicules. Logent les bords postérieurs des stolithes.

! la crête acoustique se caractérise par l'absence des stolithes"

Cellules ciliées La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

deux types: → Φ en Bouteilles = cellules de type I innervées par les terminaisons nerveuses en calice, agranulaires.
→ Φ cylindriques = cellules de type II sont innervées par les terminaisons Nerveuses en boutons, granulaires et agranulaires.

Structure:

- AD** {
- 1 - pôle apical surmonté d'une ciliule.
 - 2 - le corps cellulaire, Noyau et cytoplasme riche en chondriosomes.
 - 3 - pôle Basal séparé de la vitrée par des pieds des p de soutien et par les terminaisons Nerveuses.
- ME** {
1. Ciliule des traversé par des stéréociles dont l'un = Kinocil; reposant sur un corpsule basal.
 - 2 - Matrice cytoplasmique riche en organites "chondriosomes" dans la région sous-ciliulaire, supra et infra nucléaire.
 - 3 - Zones Synaptiques entre les zones contiguës; le cytoplasme contient les bâtonnets Synaptiques.

Innervation:

Double innervation:

- des fibres afférentes: agranulaires, dendrites des Neurones bipolaires et du ganglion de SCARPA
- des fibres éférentes: granulaires, d'origine bulbaire, exercent un contrôle régulateur.

Cytophysiologie:

Macules acoustiques: • utriculaire: variations lentes de pression = organe du sens barothésique
• sacculaire: direction de pression = organe du sens séisthésique.

crêtes acoustiques: sens de pression = organe de sens séisthésique.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- l'organe essentiel est le globe oculaire + des parties annexes.

- la paroi du globe oculaire:

1 → Tunique externe: fibreuse, opaque dans 3/4 post → sclérotique
Transparente dans 1/4 Ant → cornée.

2 → Tunique Moyenne: vasculaire, pigmentée = Uvée.

3 → Tunique interne = Neuse = Rétine
sur le plan fonctionnel → Rétine visuelle: 2/3 post du globe oculaire
→ Rétine aveugle: 1/3 Ant du globe oculaire
(séparés par Dia Serrata)
Il est représenté essentiellement par la rétine visuelle, présence de ϕ photosensibles, organe III^{anc}

- Origine Embryonnaire:

- Neuroectoblaste → Rétine.

; Mésenchyme → les annexes (sclérotique et uvée).

- Epiblaste → cristallin.

- Organo-génèse:

18 jours → fossette optique

27 jours → vésicule optique primitive.

29 jours → vésicule optique secondaire = cupule optique.

- Histogénèse:

- Feuille externe → donne l'épith pigmentaire de la Rétine.

- Feuille interne: 1/3 Ant épith unistratifiée donne Rétine aveugle.

2/3 post donne épith sensoriel = Rétine visuelle.

Rétine Visuelle: (10 couches)

- 1 - Epith pigmentaire
- 2 - couche des cônes et des bâtonnets
- 3 - Limitante externe
- 4 - couche granuleuse externe
- 5 - couche plexiforme externe
- 6 - couche granuleuse interne
- 7 - couche plexiforme interne
- 8 - couche des ϕ ganglionnaires
- 9 - couche des fibres optiques
- 10 - Limitante interne.

la nutrition de la rétine visuelle:

- 2/3 interne (jusq la couche granuleuse interne) & par les Branches de division des vx rétinéens.
- 1/3 externe & imbibition à travers l'épith pigmentaire.

Cellules de la rétine visuelle:

- 1 - ϕ Visuelles = sensorielles principales.
- 2 - ϕ Bipolaires
- 3 - ϕ Multipolaires = ganglionnaires.

Cellules Visuelles:

- 1 - cytone situé dans la couche 4
- 2 - prolongement externe (dendrite), couche 2. (il a un arbor externe, arbor interne et segment connecté)
- 3 - prolongement interne (Axone), couche 5.

La faculté de vision Références de résidanat de médecine d'Alger

- prolongement externe :
 - Article interne : - portion distale ellipsoïde riche en Mitochondries.
 - portion proximale. Myoïde contractile.
 - Article externe : - Membrane superficielle continue nt cellulaire
 - Série de disques empilés, limités chacun par cytomembrane
 - Molécules de Rhodopsine
 - Segment connectif : un véritable cil vibratil, reposant sur un corpuscule basal. Relié aux disques par des prolongements tubulaires.
- prolongement externe d'un cône :
 - plus court et plus large que celui d'une ϕ à bâtonnet.
 - Les disques de l'article externe contiennent Isodopsine.
 - d'article interne est très développé.

L'épithélium pigmentaire :

- prismatique simple, reposant sur une vitre.
- Les cellules :
 - corps volumineux, polygonal à Noyau central.
 - grains intracytoplasmiques d'un pigment très Noir.
 - franges filiformes s'insinuent entre les cônes et les bâtonnets.
- Rôles \Rightarrow :
 - Soutien et protection.
 - élaboration du pourpre éternel.
 - Nutrition.

• Fovea centraux :

- Une dépression de la rétine visuelle, située à l'extrémité postérieure de l'axe optique de l'œil.
- Au Niveau de la fovea, la rétine formée de 5 couches :
 1. Epth pigmentaire
 2. Couche des cônes
 3. Limitante externe.
 4. Couche granuleuse externe
 5. Couche pluri forme externe.

Transmission de l'excitation lumineuse :

- ! la fovea centraux est la zone de plus grande sensibilité de la rétine.
- La Transmission est influencée par :
 1. condition morphologique : des ϕ à cône sont les ϕ récepteurs.
 2. " topographique : situé dans l'axe optique de l'œil.
 3. " synaptologique : chaque ϕ à cône s'articule avec ϕ bipolaire. qui est en contact avec ϕ ganglionnaire.

→ Transmission radiale et linéaire. (le reste de la rétine, radiale convergente.)
- Cytophysiologie :
 - les bâtonnets interviennent dans la vision nocturne et crépusculaire (faible intensité lumineuse)
 - les cônes " dans la vision diurne discriminative. (fortes intensités et couleurs)

En dehors de la fovea \rightarrow radiale convergente.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• Organes Hématopoïétiques.

organes hématopoïétiques :

- secondaires : ganglions lymphatiques, rate.
- primaires : moelle osseuse, Thymus.

① Def: Hématopoïèse est l'ensemble des processus de différenciation et de maturation par lesquels se forment les éléments figurés du sang.

② Distribution: chez l'adulte → Tissu myéloïde : moelle osseuse rouge.
→ Tissu lymphoïde : → organes lymphoïdes : rate, Thymus ; ganglions
→ formations lymphoïdes viscérales annexes au Tube digestif ; respiratoire et urinaire.

③ Embryologie:

- 3^{ème} semaine → 2^{ème} mois : période pré hépatique (mésoblastique) ; la formation des cellules sanguines apparaît dans la paroi de la vésicule ombilicale au niveau des îlots de WOLF et PAND_{ER}
- 3^{ème} → 8^{ème} mois : période hépato-splénique ; cellules souches primitives au niveau du foie et de la rate.
- 5^{ème} mois → ^{de la vie post-natale} ∞ : période lymphoïde et médullaire.

④ Trame des Organes Hématopoïétiques:

permet naissance à partir du : mesenchyme (origine des fibres réticulaires et fibres de réticuline) de tt les organes sauf Thymus
endoblaste: les fibres réticulaires de la Trame Thymique.

! le réseau vasculaire comporte un territoire capillaires sinusoides ; leur paroi se caractérise par :
- sa discontinuité
- l'absence de Hb basale
- autour d'elle : des fibres de réticuline.

I) - Moelle osseuse:

un organe hématopoïétique, essentiel pendant la vie extra utérine. Elle donne naissance à la totalité des globules rouges, blancs et plaquettes.
→ moelle osseuse rouge hématogène. → située dans les os spongieux du crâne, vertèbres, sternum, épiphyse de l'humérus et fémur
→ moelle jaune : niche en lobules adipeux.

- Lignées médullaires:

- cellules souches capables de s'autorenouveler, se multiplier et se différencier dans les différentes lignes sanguines → fibres souches pluripotentes.
 - elles apparaissent à partir du mésenchyme, puis migrent au niveau du foie puis la rate - pour s'établir définitivement dans la moelle rouge hématogène
- ↳ se divisent soit pour donner de nouvelles fibres pluripotentes ou des fibres qui s'engagent dans la vie de différenciation.

↓
Siège définitive

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

des ϕ sauches vont donner les ϕ mères de chacune des lignées :

- érythrocytaire
- granulocytaire éosinophile
- granulocytaire basophile
- granulocytaire neutrophile
- thrombocytaire
- macrophagique
- lymphocytaire B
- lymphocytaire T

! • cellules mères des Lymph T \rightarrow différenciation en lymphoblastes T puis Lymph T
 moelle osseuse Thymus.

\rightarrow aller localiser dans les organes secondaires

• cellules mères des Lymph B \rightarrow diff. en Lymph B \rightarrow aller localiser dans les organes secondaires
 moelle osseuse

• des autres ϕ mères se diff. dans la moelle osseuse \rightarrow les matures passent dans le sang.

- Structure : de la moelle osseuse

• formée de 3 sortes de ϕ :

- ϕ adipeuses
- cellules volumineuses (mégacaryocytes)
- ϕ polymorphes

lieu de passage entre le sys médullaire et le sys vasculaire.

• le parenchyme de la moelle osseuse offre à décrire :

- des capillaires sinusoïdes entourés de fibres de réticuline.

- la trame est constituée par des fibres de réticulines et ϕ réticulines

- Histophysiologie :

① Hématopoïèse et lymphopoïèse.

② destruction des GR vieilles.

③ défense par l'intermédiaire des macrophages.

④ immunité humorale \rightarrow Lymph B / immunité cellulaire \rightarrow Lymph T.

ϕ adipeux
 ϕ volumineux
 ϕ polymorphes

II) Organes Lymphoïdes :

tissu lymphoïde présente sous deux aspects.

\swarrow infiltrat lymphoïde : simples amas ϕ fixes

\searrow formations lymphoïdes : nodules lymphoïdes qui peuvent être situés sur le trajet de la lympho ou du sang.

• sous l'influence d'une agression antigénique, les nodules lymphoïdes deviennent secondaires formés de :

- Zone périphérique foncée : Lymph B au repos.

- Zone centrale claire : " activés + ϕ réticulaires.

\rightarrow cette activation entraîne de nombreuses mitoses et ϕ atom des Lymph B en plasmocytes.

① Ganglion Lymphatique :

- petites organes ovoïdes bien délimités par T adipeux, mesure 0,5 - 2 cm.

- le ganglion développe à partir d'un nodule ou d'une aggrégation mésenchymateuse.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Structure:

- la capsule et la charpente conjonctive \Rightarrow entouré d'une capsule fibro-élastique qui émet à l'intérieur de l'organe des travées conjonctives constituant la trame réticulaire où se déposent les lymphocytes.
- parenchyme \Rightarrow
 - zone corticale dense \rightarrow follicules lymphoïdes.
 - zone médullaire claire \rightarrow cordons folliculaires.

- Cytologie: 4 sortes de ϕ :

- Lymphocytes B localisés dans les follicules de la zone corticale. + cordons folliculaires
- Lymphocytes T " " la zone corticale profonde.
- plasmocytes " " les centres germinatifs des follicules et des cordons folliculaires.
- macrophages dans tout le parenchyme.

- Vascularisation:

- lymphatique par \Rightarrow le sinus marginal. - sinus radiaux - sinus caveaux
- sanguine \Rightarrow une artère pénètre le hile et se divise en branches.

- Histophysiologie:

- ① filtration du sang (auter les corps étrangers)
- ② défense non spécifique (phagocytose)
- ③ immunité humorale.
- ④ immunité cellulaire.

les centres germinatifs des follicules et des cordons folliculaires

marginal radial caveaux

② la Rate

- un organe lymphoïde placé sur le trajet du sang, situé dans l'hypochondre G^{ch}

- Morphologie:

- 1 \rightarrow éléments connectifs: \rightarrow capsule \Rightarrow fibres \Rightarrow collagène, élastiques, musculaires lisses doublée par le mésothélium péritonéal.
 \rightarrow cordons: issus de la face profonde de la capsule. divisent le parenchyme en lobes et lobules riches en fibres élastiques et musculaires.

- 2 \rightarrow la pulpe: pulpe splénique.

\rightarrow pulpe Blanche: formée de corpuscules de Malpighi

\hookrightarrow traversées par une artériole, comportent:

- une trame cellulo-fibreuse.
- cellules libres \Rightarrow macrophages / Lymph T / Lymph B.
- vaisseaux propres nourriciers.
- fibres nerveuses amyéliniques.

\rightarrow pulpe Rouge: constituée de: sinus veineux + cordon de Billroth.

\hookrightarrow Bordé par: - cellules endothéliales: ϕ littorales.
- feuillage péri cellulaire de fibres de réticuline \Rightarrow fibres de Henle.

\rightarrow formé de ϕ lymphoïdes (Lym B et denses) fibres

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Circulation sanguine:

- ① Sur le plan topographique: des artérioles pulpairees donnent des artérioles corpisculaires qui se divisent en artérioles pënicillëes.
- ② Sur le plan morphologique: l'extrémité terminale des artérioles pënicillëes prouve d'un dispositif contractile: la Housse de Schwinger - Seidel.
- ③ Sur le plan fonctionnel: la circulation splénique est dite ouverte le sang se déverse dans les cordons de Billroth avant de rejoindre le sinus veineux / les sphincters de la paroi des capillaires veineux règlent le passage du sang et des éléments figurés.

3d jezblou
stojir
omab
netefdan

③ Thymus:

- organe lympho-épithélial contrôlant toutes les réactions immunologiques de l'organisme
- dérive de l'entoblaste.

- Structure:

formé de deux lobes, chaque lobe divisé en lobules polyédriques séparés par des cloisons conjonctivo-vasculaires; chaque lobule est entouré par capsule

- zone corticale: jonction formée de nodules.
- zone médullaire: commune renferme les corpuscules de Hassal.

amas de cellules globuleuses, dérivent des cellules réticulaires épithéliales.
formées par:
- cellules écaillées.
- cellules aplatis.
- cellules kératinisées.
→ le centre du corpuscule est formé de cellules granuleuses.

! → le corpuscule de HASSAL est le cerveau de famille des cellules de la Trame Thymiques.

- parenchyme d'un lobule Thymique: → cellules libres
formé de 2 types de cellules:
→ Lymphoblastes: issus des cellules mères des lymphocytes T constituent la zone corticale, découpés par des minces traves conjonctives.
→ Lymphocytes T: nés des Lymphoblastes, dans la zone médullaire, communes à toutes les nodules.

des cellules

- cytophysologie:

- ① Soutien du parenchyme thymique.
- ② Sécrétion de plusieurs facteurs hormonaux. → induisent la différenciation des cellules mères et la maturation
- ③ antigènes reconnaître le soi et le non soi
- ④ immunité cellulaire et humorale.

III) - System Macrophagique:

du livre 3d est nrisum

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• Sur le plan structural:

- systeme macrophagique constitué d'éléments • issus des monocytes.
- diffus dans l'organisme.
- due à des ppt biologiques particuliers.

• Sur le plan Biologique:

caractérisés par: mobilité, plasticité, aptitude phagocytaires; participation indirecte dans l'élaboration des anticorps.

• Topographie:

- Se trouvent au niveau • - Tissu conjonctif "Histiocytes" ou "Macrophages"
- Tronc des organes Hématopoïétiques: nous dirons
 - foie • & de Kupffer.
 - poumons: • alvéolaires ou septales.
 - moelle • microglie.

• plan cytologique:

immunologiquement compétentes → réagissent spécifiquement aux antigènes.

- En absence d'Antigène → courte vie.
- En présence " " : Sont actives spécifiquement.

Lymph B $\xrightarrow{+Ag}$ Lymph B mémoire + plasmocytes.

Lymph T $\xrightarrow{+Ag}$ Lymph T mémoires

- " " cytotoxiques.
- " " Helper.
- " " Suppresseurs.
- " " amplificateurs.

• cytophysologie:

plasmocytes → sécrète les Ig.

Lymphocytes cytotoxiques → Rejet des greffes.

" Mémoire → Réaction secondaire.

" T Helper; Suppresseurs et amplificateurs → Régulation des réactions Immunitaires.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Origine Éaire:

À de 3 semaines → Ectoblaste

- Neuroectoblaste: qui donne le tube neural et les crêtes gg^{aires}
- Épiblaste: qui donne les placodes

Organisation du Tube neural:

- stade plaque neurale → 18^{es} jours.
- stade gouttière neurale → 19 jours. (des bords sus-élevés = crêtes neurales ou gg^{aires}).
- stade Tube neural → 21 jours. (se détache de l'ectoblaste) → prend le nom de l'épiblaste
 - Segment céphalique → encéphale.
 - " postérieur → moelle épinière.
 - de part et d'autre → crêtes neurales.

Histologie du Tube neural:

- cavité forme d'un hexagone étirée dans le sens dorso-ventral.
- limitée par 4 parois:
 - 2 parois minces: Paroi dorsale "Toit"; Paroi ventrale "plancher".
 - 2 parois latérales épaisses: séparées par: Sulaus limitant.
 - plaque latéro-dorsale "alaire"
 - " " - ventrale "basale ou fondamentale".

Structure de la paroi: (ou couches)

Aspect d'un neuroépithélium stratifié. Limité par une limite externe et interne.

- Zone ventriculaire: zone de mitoses, cellulaire, ^{germinative}, au niveau du q^l se diff^{erent} les & épendymaires.
- Zone subventriculaire: apparaît les neuroblastes et glioblastes issus de la q^l
- Zone intermédiaire "manteau": → neuroblastes engendrent les neurones.
→ glioblastes. forment les & névroglies.
- Zone marginale. "voile marginale": poutage de fibres nerveuses et névroglies issues des g^{anglions} des & des zones sus-jacentes.

Histologie des crêtes neurales:

des & neuroépithéliales se diff^{erent} en 4 types:

- neuroblastes → (ganglioblastes) Sont à l'origine des neurones des gg^{anglions} cérébro-spinaux.
- Sympathoblastes → engendrent les neurones des gg^{anglions} sympathiques.
les & des para-gg.
- démnoblastos: → fournissent:
 - névroglie périphérique (& de soutien & satellites des gg)
 - névroglie terminale (& de soutien des corpuscules tactiles)
- & "C" → de la Thyroïde sécrète la calcitonine.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Moelle épinière

• Embryologie: Segment médullaire du Tube neural.

- plaque dorsale et ventrale → voie de passage des axones des neurones de SG
- lames alaires → fusionnent du côté dorsal ; ligne de suture = septum médian post.
 - ↳ cornes postérieurs de SG
- lames basales → se soudent du côté ventral, sillon médian ant.
 - ↳ cornes antérieurs de SG.
- fusion des lames basales et alaires → canal épendymaire.

• Histologie de la substance grise:

- Neurones moteurs somatiques → cornes ant de la moelle épinière.
 - Sont des neurones **somato-moteurs**; Axones longs, myélinisés; forment les racines Ant des nerfs rachidiens.
 - motoneurones alpha : Axones épais. → FMSS
 - motoneurones gamma : Axones minces. → FMH
- Neurones moteurs végétatifs: → Tractus intermédiaire + cornes latérales.
 - Sont des neurones **viscéro-moteurs**; Axones = fibres pré gg du SNV
- Neurones connecteurs & funiculaires →
 - Colonne de CLARKE
 - Noyau propre de la corne post
 - Substance gélatineuse de ROLANDO
 - Sont des neurones **d'Association**; Axones longs ou courts. Contribuent à la formation de:
 - faisceau cérébelleux direct: origine située dans colonne de CLARKE
 - faisceau cérébelleux croisé: " situés dans le Noyau propre de la corne post.

• Histologie de la substance Blanche:

- Fibres nerveuses : Myélinisées et Amyélinisées.
- Fibres névrogliques: prolongements d'Astocytes fibreux qui forment un feutrage épais autour des VS.

• Histologie de la Trame névroglique:

- gaine névroglique primédullaire → Limite névroglique externe + fulcrum névroglique tangentiel.
- Névroglie épendymaire
- Névroglie péri-épendymaire
- Névroglie intra médullaire.

• Synaptologie:

des fibres sensitives s'associent avec :

- Neurones d'associations courtes → Neurones Moteurs du corne Ant.
- & funiculaires courtes → origine des Fx d'association intra-médullaires
- & funiculaires longues → des fibres ascendantes Supra-médullaires.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Ganglions Nerveux

I) - Ganglions Cérébro-spinaux:

Sont des centres Nerveux périphériques situés sur le trajet

Des Nerfs sensitifs → G Cérébraux

des racines post. → G spinaux.

1) Ganglions cérébraux:

• origine : crêtes Nerveuses → Neuroectoblastique.
placodes → épiblastique.

• crête Nerveuse est représentée par :
- crête du Trijumeau.
- crête de l'acoustico-facial.
- crête du glosso-pharyngien et du vague.

• Les placodes :
- ophthalmique et maxillo-mandibulaire.
- hyo-mandibulaire.
- épibranchielle auditive.
- " du glosso-pharyngien.
- " du vague.

• Exemples:

• G de Gasser (V) : crête de trijumeau et placodes ophthalmique et maxillo-mandibulaire.

• G géniculé (VII) : " acoustico-facial, " hyo-mandibulaire.
" épibranchielle auditive.

G Corti et Scana (VIII) : " " ; " " ; " "

• G Andersch et Ehrenritter (IX) : crête glosso-pharyngien et du vague.
placodes : épibranchielles du glosso-pharyngien.

G jugulaire et plexiforme (X) : crête glosso-pharyngien et du vague.
placodes : épibranchielles du vague.

2) Ganglions Spinaux (Rachidiens):

• origine : crêtes Nerveuses → Neuroectoblastique.
Mésenchyme → Mésoblastique.

• Structure : formation conjonctivo-vasculaire ; Formations nerveuses ; Formations Nerveuses.

1 → Capsule périphérique conjonctivo-élastique : Enveloppe le ganglion ; elle est à l'origine des :
- capsules péri-cellulaires (qui logent les cytones).
- gaines enveloppent les fibres Nerveuses.

→ présence de Travees dans les qd cheminant les vaisseaux sanguins

2 → Formations nerveuses:

• Nerveuses : regroupées en Amas à la périphérie.

plan Morpho {
• Unipolaires :
→ grandes (Type I) : les plus Nombreux ; cytone grand de taille ; arrondi et d'Aspect clair ; bige protoplasmique unique → glomérule.
→ petites (Type II) : peu Nombreux ; cytone petit de taille ; bige protoplasmique court dépourvu de glomérule.
• Multipolaires : Rares ; cytone volumineux d'Aspect sombre → enet ⊕ dendrites et un axone ; l'axone ne quitte pas le ganglion.

plan cyto-physio {
- grandes & uni → Somato-sensitifs
- petites & uni → Viscéro-sensitifs
- Neurones multipolaires → Viscéro-Moteurs.

- Capsule pério-cellulaire : 2 couches &
 - périphérique → Fibrillaire.
 - Interne → cellulaire.
- Cellules intra-capsulaires : = cellules satellites ou corpuscules satellites.
 Nature Neuroglique ; origine Neuroectoblastique.
 Situées entre la capsule pério-cellulaire et le Neurone.
 Sont unis aux neurones forment une gaine continue. → Rapport.
 → **Fonction**
 - Trophique
 - Neuronophagique.

3 → Formations fibrillaires :

- fibres exogènes : fibres Nerveuses végétatives proviennent de la moelle épinière.
 → arrêtent au Niveau du Tronc Muerte.
 → Se terminent autour des Neurones Unipolaires.
- fibres endogènes : prolongements des Neurones ganglionnaires → Dendrites et Axones.

II) - Ganglions Sympathiques :

Centres Nerveux périphériques situés sur le trajet de la voie efferente du systeme sympathique.

- Lieu d'articulation avec : - Neurone intra-Névral & pré-gg ; cytone situé dans le centre végétatif de ME
- Neurone extra-Névral & post-gg ; cytone situé dans le ganglion.

• Structure :

- 1 → Capsule conjonctive périphérique : isole nettement la masse ganglionnaire ; elle est à l'org.
 - Capsules pério-cellulaires , et Travers conjonctives.

2 → Formations fibreuses :

Cellules Nerveuses ; capsule pério-cellulaire ; & intra-capsulaires.

- Fibres Nerveuses : Multipolaires.

- Morpho
- petites.
 - grandes : cytone Multipolaire volumineux ; Nombreux dendrites constituant un Nid.
 Axones longs , Amyéliniques.

- Cyto physio
- grandes → Viscéro-Moteurs.
 - petites → association dopaminergique.
 vaso-motrices catécholaminergiques.

3 → Fibres Nerveuses :

- Afferentes & Myélinisées , pré-gg.
- efferentes & Amyélinisées , post-gg.

Différence entre G Rachidien et G Sympathique :

La Texture Histologique du ganglion Sympa est plus désordonnée que celle du G Rachid.

- capsule isole ± Nettement la masse gg.
- les Neurones sont tous multipolaires → Répartis au hasard
- fibres Nerveuses , avec limites peu précises → axones pré-gg.
 prolongements post-gg.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Cervelet.

partie de l'encéphale située à la base du crâne ; en arrière du Tronc cérébral, occupe la loge postérieure.

- il se divise en :
 - Archéocérébelleux : Lobe flocculo-motoraire.
 - Paléo-cérébelleux : Lobe Ant
 - Néo-cérébelleux : uniquement chez les mammifères et primates.

Caractéristiques :

plissement - faible épaisseur, stratification, homogénéité

Anatomie Microscopique :

- **partie superficielle** → écorce (S Grise) découpée par des sillons en lobes et lobules.
Les sillons moins profonds → Lames + Ranelles.
- **partie profonde** → Substance Blanche.

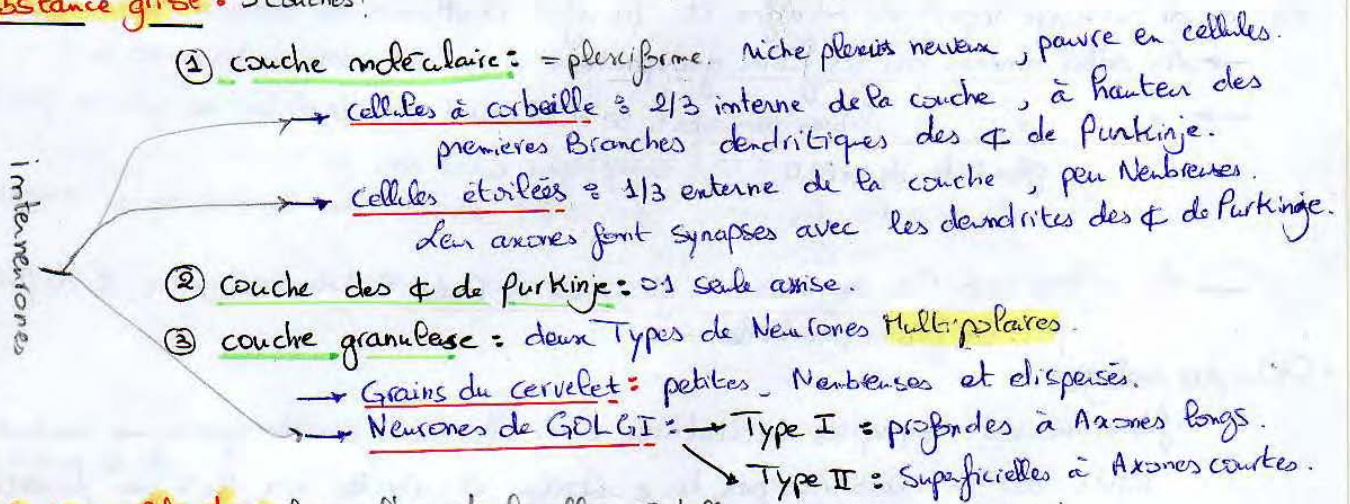
Origine embryonnaire :

7^{ème} semaine à partir du Toit du métencéphale → position latéro-dorsale des lames alaires.

Histologie :

- Axe de substance Blanche formée de fibres nerveuses myélinisées.
- enveloppe de substance grise épaisse = l'écorce cérébelleuse.

Substance grise : 3 couches!



Substance Blanche : forme l'axe des lames cérébelleuses.

- ① **fibres Nerveuses Myélinisées :** Afférentes et efferentes.
- ② **cellules d'association :** = ϕ interstitielles ; les prolongements Myélinisés relient entre eux diff lames cérébelleuses.
- ③ **cellules Névrogliales :**

Noyaux gris centraux :

- ① **Noyau fastigial :** Noyau du Toit.
- ② **Noyaux interposés :** → Ant : ombiliforme ; post : globuleux.
- ③ **Noyau denté :** Lame cérébelleuse.

Cellule de Purkinje La faculté de référence de résidanat de médecine d'Alger

- Cytone : pyriforme, volumineux, la base
- Dendrites : naissent du pôle apical du cytone sous forme de deux tiges principales qui vont se subdiviser en branches secondaires. → Aspect d'un escalier.
- Un Axone : naît du pôle basal du corps d'axe, se dirige dans la couche granuleuse puis la substance blanche pour se terminer autour des Noyaux gris centraux.

Fibres afférentes :

Exogènes provenant des étages inférieurs du Névaxe.

① Fibres grimpantes : origine : Noyau vestibulaire.
Terminaison : au contact des cellules de Purkinje.

② Fibres mousses : origine : Moelle épinière.
Terminaison : couche granuleuse du cortex cérébelleux.

Fibres éférentes :

- Les Axones des ϕ de Purkinje = les seules fibres éférentes du cortex cérébelleux.

Rôle des cellules :

- convergence des influx vers les cellules de Purkinje : ϕ à corbeille + grains.
- connexion et association : ϕ étoilés + Neurones de Golgi

Synaptologie :

La ϕ de Purkinje reçoit et intègre tt les infos destinées au cervelet.

→ des influx amenés par les fibres grimpantes : directant sans inter neurones.

→ " " " fibres mousses : se distribuent aux dendrites des grains par :

glomérule de HELD (Ilot synaptique situé dans la couche granuleuse)

- Les dendrites des grains s'articulent aussi avec les extrémités axoniques des GOLGI type II.

→ des influx recueillis au niveau du glomérule de Held : transmis aux ϕ de Purkinje par les fibres parallèles.

Cytophysiologie :

- Fibres mousses : Synapses excitatrices avec les dendrites des grains → excitatri des ϕ purkinje
ensuite, action inhibitrice par les ϕ étoilés et corbeilles via les Fibres parallèles.
- cellules Golgi : action inhibitrice au glomérule de HELD, sur la synapse de fibre mousses - dendrites grains.
- Fibres grimpantes : forte excitation sur les ϕ de Purkinje

⇒ ϕ de Purkinje = élément de coordination = **cervelet Histophysiologie.**

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

→ Déf: mince couche de substance grise qui recouvre les hémisphères cérébraux.

Caractéristiques Morphologiques:

plissement, faible épaisseur, stratification, hétérogénéité.

Subdivision des couches (phylogenèse):

→ Allo cortex: couche réceptive & granuleuse superficielle.

- couche affective & pyramidale profonde.

Subdivisé en:

- Allo cortex dorsal (archi cortex) = hippocampe.
- Allo cortex ventral (paleo cortex) = aire pyriforme.

→ Iso cortex: structure très étendue (11/12); subdivisée en:

→ Iso cortex homotypique: 6 couches de 4

→ " hétérotypique: → Agranulaire (zone motrice) couches II et IV
→ granulaire (sensorielle).

Origine Embryonnaire

Neuroectoblastique (6^{ème} semaine)

Organogénèse:

• 4^{ème} semaine: 3 vésicules.

• 6^{ème} vésicules:

• Rhombencéphale (cerveau post)

Myélencéphale → Métencéphale

• Mésencéphale (cerveau Moy)

• prosencéphale (cerveau Ant)

diencéphale

2 vésicules: télencéphales + 1 doctine.

- cavité latérale
- plancher
- voûte.

Cyto-architectonie: iso cortex homotypique

1 → couche moléculaire: 4 horizontale.

2 → couche granuleuse: 4 granuleuses + pyramidales.

3 → couche des 4 pyramidales externes: 4 pyramidales.

4 → couche granuleuse interne: 4 ananéiformes + 4 de Martinotti.

5 → couche des 4 pyramidales internes: 4 de Betz.

6 → couche polymorphe: 4 fusiformes.

Myelo-architectonie:

- fibres tangentielles // à la surface

- fibres radiales ⊥ à la surface.

Cellule pyramidales:

• Cytone: pyramidal, base élargie en regard de la couche polymorphe; sommet vers la corticale.

• Dendrites: grand tronc dendritique; des prolongements basilaire et latéraux.

• Un Axone: Naît de la base du cytone → trajet descendant vers la S blanche.

Histophysiologie: "couches"

1 → connexion de voisinage

2+4 → étages de réception

3+5 → étages d'émission

6 → relations soit entre les hémisphères ou entre 2 circonvolutions.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Flexus choroides

- Sont des végétations leptoméningées, dérivent de la toile choroïdienne, format des villosités baignent dans les cavités des ventricules encéphaliques.

• Origine embryonnaire:

Eph → Neuroblastique.

; Axe leptoméningé → mésenchyme.

• Structure:

→ Axe leptoméningé: conjonctivo-vasculaire. : tissu conjonctif lâche
Réseau capillaire sanguin.

→ Épithélium: cubique simple repose sur un Mb basale.; avec bordure en brosse et parfois des cils (assure le revêtement, l'échange, la sécrétion)

• Fonctions:

- Sécrétion: Eph sécrète le LCR.
- Résorption du LCR.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



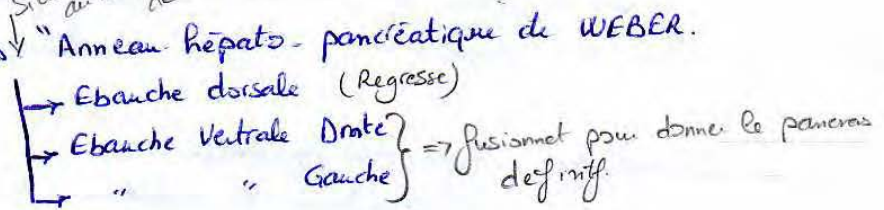
Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• Origine Embryonnaire:

Entoblastique ; de 3 ébauches

Situées au Niveau de



• Histogenèse:

- Stade I : 4^{eu} - 5^{eu} semaine : diverticules pancréatiques primitifs.
- Stade II : 8^{eu} semaine : Cordons vasculaires et îlots de Langerhans primitifs.
- Stade III : 8^{eu} - 12^{eu} semaine : Tubes pancréatiques primitifs + îlots primaires.
- Stade IV : 3^{eu} - 7^{eu} mois : des îlots augmentent de taille, dégèrent, mais certaines se chargent en glycogène se dissolvent en Acini primaire.
- Stade V : 5^{eu} mois : Acinis secondaires + îlots secondaires.

• Histologie

- HDPG : des îlots prédominent au Niveau de la Queue ; sont petits larges et arrondies ; claires et dispersés entre les formations du pancréas exocrine. Sont formés de Travers cellulaires peu épaisses, découpées par Réseau capillaire. Englobés dans un stroma composé de fibres de réticuline.

• HDPG:

① - Techniques trichromiques:

- Cellules A : périphériques, peu Nombreuses, volumineuses.
 - Noyau arrondi, ovalaire nucléolé.
 - Granulations volumineuses acidophiles.
- Cellules B : centrales, plus Nombreuses, petites de Taille.
 - Noyau petit, sphérique, dense.
 - Granulations volumineuses basophiles.

② - Impregnation argentique:

- Cellules A
 - Argyrophiles A₁ = ⊕ "périphériques, peu Nombreux".
 - Non Argyrophiles A₂

③ Technique immunocytochimique:

- Cellules PP : N'existent que dans la Tête du pancréas, périphériques.

• HE:

- Cellules A₁ - refonct :
 - Sacs ergastoplasmiques dilatés
 - Mitochondries à crêtes Abondantes.
 - Hyaloplasma claire ou sombre.
 - Granulations volumineuses à contenu dense entouré séparées par Enveloppe

- Cellules B :
 - Morphoplasme élaboratoire abondant.

- Granulations irrégulières, de densité Moyenne. refonct des incursions aspect cristallin.

Cellules D:

- Ergastoplasme Abondant.
- Granulations volumineuses, peu Nombreuses, faible densité. Occupent tout l'espace.

↳ La Matrice cytoplasmique:

- Refonct des Microfilaments et des Microtubules → Transport et expulsion des grains de secrets.

Vascularisation La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- Les artérioles proviennent des artères intra lobulaires → donnent des branches pré capillaires pour former un réseau péri-insulaire → partent des capillaires des espaces intercellulaires
- Les Veinules naissent de la périphérie.

Innervation:

- Orthosympathique:
 - fibres post-gg Vasomotrices.
 - Neurones Sympa En rapport avec les glandes glandulaires → Complexes Sympathico-Insulaire.
- Parasympathique:
 - petits gg (relais au pneumogastrique) → Nef insuline. secretée.

Fonctions Hormonogènes:

- Cellules A → Glucagon.
- Cellules B → Insuline
- " D → Somatostatine → inhibe le glucagon et l'insuline.
- " PP → polypeptide pancréatique → stimule la sécrétion gastrique et glycogénolyse hépatique

c'est trop!!

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- tête dans la cavité duodénale • corps sur la ligne médiane • queue.

• Origine : entoblaste

• Histologie : tubulo-acineuse composée plurilobulaire.

assure double fonction :
 → exocrine : acini séreux, élabore le suc pancréatique
 → endocrine : îlots de Langerhans.

glande
salivaire
abdominale

→ Structure :

• capsule périphérique : enveloppe mince conjonctivo élastique ; cloisons issues de la face profonde qui délimitent les lobules glandulaires et loges de gros canaux excréteurs vasculaires et nerfs.

• parenchyme glandulaire : acini séreux.

• îlots de Langerhans (surtout dans la queue).

→ l'acinus pancréatique :

- coupe longitudinale → l'acinus a une forme tubuleuse. ① col → se raccorde au canal intercalaire
- coupe transversale → cellules séreuses juxtaposées, entourées d'une vitrée. ② corps ③ fond.

4 centro-acineuses ; délimitent avec les pôles des 4 séreuses une lumière étroite.

• cellules séreuses :

• MO → forme : pyramidale, base élargie, repose sur une vitrée.

• Noyau : arrondi, volumineux, central ou basal.

• Cytoplasme : basophile, grains de zymogène.

• ME → ergastoplasme : abondant, diffus, lamellaire entoumé de ribosomes.

• chondriosomes : allongés ou arrondis.

• Golgi : développé.

• grains de sécrétion : denses, supra-nucléaires, limités par cytomembrane golgienne.

• cycle glandulaire → phase de repos, phase de mise en charge, phase d'excrétion.

• plan cytophysiologique →

des composés protéiques sont synthétisés dans l'ergastoplasme à partir des polysaccharides
 passent par golgi, ébalisés dans des Mb → grains de sécrétion zymogène
 exocytose → Mérocrine.

• cellules centro-acineuses :

• cellules du revêtement épithéliale des conduits excréteurs.

• dans le col de l'acinus ; petites aplaties de forme variable, prolongements cytoplasmiques, ne sont pas sécrétrices → se transforment en cellules insulaires.

→ Histophysiologie :

Suc pancréatique : solution aqueuse renferme des électrolytes, bicarbonates et protéases
 Sans forme de grains de zymogène.

→ action : digestion

protéines / lipides (lipases) / glucides et acides nucléiques

→ Régulation : double " Neuronale et Hormonale "

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Algérie

Paroi gastrique

→ Structure :

• topographiquement : de la muqueuse gastrique

- région Fundique
- région Pylorique

• En HD ; 3 couches superposées :

① couche des cryptes

- Fundique : larges et basses.
- pylorique : profondes et étroites.

② couche des glandes

- Fundique : tubuleuses rectilignes.
- pylorique : tubuleuses contournées.

③ couches lymphoïdes

• Histologique : Epith : chorion conjonctivo-glandulaire.

1) l'Epithélium :

prismatique simple reposant sur une Mb basale ; type cubique vers le fond des cryptes
→ Formé des mucocytes. (pôle fermé)

2) Chorion :

• Histologique : T conjonctivo-lâche.

- riche réseau de capillaires.
- Arborisations nerveuses.
- Glandes (Fundiques et pyloriques)

fortes infiltrats lymphocytaires
Q les fibres musculaires

Voilà ce que la bécasse
M. destinée...

tous
la Morte Non porte et je
l'a revant.

→ Glandes pyloriques :

- contournées (apparaissent coupées sous multiples incidences).
- Lumière large.
- chaque tube formé d'une arête unique

reposent sur une Mb basale.
(deux types mucocytes et argentaffines)

→ Mucocytes : (à aspect cytotologique ahr EA et pylorique)

- prismatique ou cubique / • Noyau basal / • chondriome basal / • Golgi supra-nucléaire
- Boule de Mucigène PAS(+) occupant le 2/3 supérieur de la ϕ .

! mucus assure la protection et la lubrification de la surface de la muqueuse gastrique.

→ Glandes Fundiques :

- tubuleuse simple, rectiligne.
- Epithélium unistratifié reposant sur une Mb basale.
- 04 portions : • Col ; • pièce intermédiaire. • corps • Fond.

- La paroi Epithéliale constituée de 04 types de ϕ : mucipares, bordantes, principales argentaffines.

→ ϕ Mucipares :

- topographie : situés au niveau du col.

- Cytologie : • cubiques petite taille.

- Boules Mucigènes PAS(+) occupent le 2/3 sup de la ϕ (plus grandes que celles des mucocytes)
- Noyau en Mitose → cellules jeunes peuvent évoluer soit côté des mucocytes de l'Epithélium ou glandulaire.

→ La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

- § Bordante:
 - Topographie: pièces intermédiaires, corps et fond.
 - Cytologie: Taille volumineuse à limites peu nettes.
 - fines granulations acidophiles.
 - Système canaliculaire intracytoplasmique.

→ § principales:

- Topographie: 2/3 inférieurs de la glande s'it au niveau du fond.
- Cytologie:
 - cellules hautes.
 - Ergatoplasme développé.
 - Grains de sécrétion séreux.
 - Grains de zymogène (LANGLEY)

→ § argentaffines:

- topographie: dans l'épithélium de la paroi fundique et pylorique.
- Cytologie:
 - forme triangulaire avec base élargie et pôle effilé.
 - Noyau situé à l'union 1/3 sup et 1/3 moyen.
 - granulation étagées d'un halo clair.

• Nature du produit élaboré:

- § bordante: acide chlorhydrique du sac gastrique. = HCl.
- § principales: les enzymes du sac gastrique (⊕⊕ pepsine).
- § argentaffines: gastrine; Somatostatine; VIP; Substance P.
- le mucus gastrique provient de:
 - mucocytes de revêtement.
 - mucocytes des glandes pyloriques.
 - cellules mucipares des glandes fundiques.

→ Vascularisation:

- Réseau artériel:
 - réseau sous-séreux au niveau de la séreuse.
 - " sous-muqueux " " " cellulose.
 - double réseau capillaire au niveau de la muqueuse.
- Réseau veineux:
 - double réseau dans la muqueuse.
 - plexus sous-muqueux dans la cellulose.
 - plexus sous-séreux dans la séreuse.
- Réseau lymphatique:
 - double système (capillaire lymphatique superficiel et réseau sous glandulaire profond) dans la muqueuse.
 - Réseau de Reichman dans la cellulose.
 - Réseau sous péritonéal au niveau de la séreuse.

→ Histophysiologie:

- Fonction mécanique: les ondulations péristaltiques permettent le passage des aliments et leur ~~passage~~ transformation en liquide.
- Fonction sécrétrice: eau, mucus, HCl, Enzyme (pepsine) → par les glandes exocrines.
gastrine → par les glandes endocrines.
- Renouvellement de la muqueuse: les cellules épithéliales de la surface subissent une desquamation, remplacées en 5 jours par la division des § jeunes.
Régénération des § épithéliales → dans le fond, les cryptes et le col des glandes.

Au nom d'Allah, le Plus Gracieux, le Plus Miséricordieux



LA FACULTÉ

Référence du concours de résidnat

Avis de non-responsabilité

Si vous êtes l'auteur ou le copyrights propriétaire d'un contenu sur notre site, contactez-nous sur:
facadm16@gmail.com

Tous les utilisateurs doivent savoir que l'équipe "La faculté" ne peut être responsable et condamne toute violation des droits d'auteur.

Toute utilisation lucrative sans la permission du propriétaire des droits d'auteur exposer l'utilisateur au suivi légal.



Pour télécharger plus de résumés et documents magnifiques pour résidanat d'Alger, veuillez scanner ce code avec votre application messenger et mentionner le nom du module que vous cherchez, par exemple "cardio" pour recevoir les liens de téléchargement de cardiologie. veuillez insérer un module à la fois, une fois vous recevez les liens du premier module, vous demandez un autre module (neuro, endocrino, biochimie ...)

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

Paroi Intestinale

- Subdivisée Anatomiquement En :
 - Duodénum
 - Jéjunum
 - Ileum
- " Histologique en :
 - Duodénum
 - Jéuno-ileum

• Structure générale de l'intestin grêle (paroi jéjunale)

- Valvules conniventes : soulèvements majeurs transversaux, l'axe est constitué de la sous-muqueuse
- Valvulites intestinales : soulèvement mineurs, l'axe est constitué par le chorion et la muqueuse.

• Couche de la muqueuse :

- la couche des villosités intestinales.
- la couche des glandes de Lieberkühn.
- la couche lymphoïde.

• la couche des villosités intestinales : - ← Epithélium - ← chorion (stroma)

A) - d'épithélium : prismatique simple à plateau strié ; reposant sur une M. basale formée de 3 types de ϕ : entérocytes ; ϕ caliciformes ; argentaffines.
à mucus ouvert

1 → Entérocytes :

• caractères histologiques :

- prismatique haute
- Dans les portions basales des petites espaces = fentes de GRUNHAGEN.
- plateau strié au pôle apical
- Noyaux : ellipsoïdes, allongés selon le grand axe de la ϕ .
 - occupe la partie ϕ moyenne.
 - Souvent en Mitose au fond des Glandes de Lieberkühn.

• caractères cytologiques :

- plateau strié = microvillosités régulières avec forme de M filarata.
- membrane plasmique renferme des desmosomes.
- Matrice cytoplasmique : diffuses lipides glycogène

2 → Cellules caliciformes à pôle ouvert :

• localisation :

- Absentes au sommet de villosité.
- Réparties irrégulièrement sur les flancs des villosités.
- dans la zone moyenne des G de Lieberkühn.

• Caractères cytologiques :

- forme de calice.
- Bâcles de mucigène d'aspect clair.

! le mucigène est élaboré en majeure partie par l'appareil de Golgi

3 - La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

• localisation:

- Sommet de la villosité isolée.
- Entre les glandes de Lieberkühn.
- Son pôle apical attire vers la lumière glandulaire.

• caractères cytologiques:

- forme en bouteille ou pyramide.
- base élargie reposant sur une vitrée.
- fines granulations argentaffines.

B - Stroma: Constitué de:

- Tisse conjonctif lâche.
- Réseau des capillaires sanguins.
- Chylifère central.
- des muscles de BRÜCKE.

faciales musculaires lisses.

● la couche des glandes:

glandes de Lieberkühn & tubulaires simples. (courtes et orientées \perp)

son Epithélium est cubique reposant sur une Mb basale, il comporte les:

- ϕ à plateau strié.
- ϕ caliciformes ouvertes.
- ϕ argentaffines.
- ϕ de PANETH

localisation: fond des glandes.

caractères cytologiques:

- forme pyramidale.
- Noyau arrondi, basal, nucléolé.
- grains de sécrétion au pôle apical.

de Chorion de la muqueuse:

- Tc lâche.
- triple réseau vasculaire.
- glandes de Lieberkühn.
- formations lymphoïdes

simples infiltrats lymphoïdes, repartis.

- points lymphoïdes \rightarrow duodénum
- Nodules lymphoïdes \rightarrow jéjunum
- plaques de PEYER de l'iléon
- follicules cils \rightarrow colon.

de duodénum:

- absence des Valvules conniventes.
- présence des G de Lieberkühn typiques.
- présence des G de Brunner: glandes en tube, courbées, ramifiées.

la paroi est enveloppée par une vitrée sur la qd repose l'Epith.

cubique simple constitué des mucocytes

- Noyau basal arrondi.
- Cytoplasme clair, 2/3 sup. Bâles de mucigène.

d'iléon:

la paroi renferme les plaques de PEYER &

volumineux nodules lymphoïdes fusionnés, situés sur la muqueuse et la cellule.

La faculté: Référence de résidanat de médecine d'Alger

de Colon:

- la muqueuse colique: Absence de villosités intestinales. et valvules conniventes.
 - tranche lymphoïde: point lymphoïdes.
volumineux Nodules lymphoïdes → follicules clos du colon.
 - présence de la Glande de Lieberkühn:
Longues, Très serrées les unes contre les autres.
perpendiculaires à l'ER.
→ l'Ep de cette glande présente:
 - entérocytes typiques.
 - & caliciformes à pole ouvert.
 - & argentaffines.

L'Appendice:

- muqueuse de type colique.
- glandes de Lieberkühn: moins hautes, moins nombreuses que le colon.
- formations lymphoïdes: plus ou moins fusionnées; constituant un cercle.

de la Vascularisation:

- Réseau Artériel: Sereuse → artère qui donne des collatérales (arterites) dans la musculaire.
celluleuse → double réseau artérielle: → réseau de Heller (profond)
→ réseau sous muqueuse (superficiel)
muqueuse → double réseau capillaire: → autour des glandes (profond)
→ bouquet terminal des chaque villosité (superficiel)
- Réseau Veineux: muqueuse → veinules issues des A capillaires glandulaires et villositaires.
Sous muqueuse → Double plexus: → Superficiel sous la musculaire muqueuse
→ profond à hauteur de réseau de HALLER.
Sereuse → Les veines drainant le sang des réseaux précédents.
- Réseau Lymphatique: muqueuse → réseau intra muqueux, draine le lympho de chylifères.
et du réseau inter-glandulaire.
Sous muqueuse → réseau planiforme.
Sereuse → Veines lymphatiques drainent la lymphe musculaire.

L'innervation: ganglions nerveux intra muraux "Meissner et Auerbach" SNV parasympathique

Histophysiologie:

- péristaltisme: (musculaire) assure la progression du bol alimentaire.
- absorption des Aliments: 200m², l'amplification est assurée par:
 - longueur des anses intestinales
 - Microvillosités des entérocytes.
 - présence des Valvules conniventes.
 - villosités intestinales
- fonction digestive: réduction par des enzymes et microvillosités.
- fonction sécrétoire:
 - exocrine: eau; électrolytes; enzymes, mucus, IgA
 - Endocrine: Sétonine; entéroglucagon; secretine, gastrine (Arg-tilf).
- fonction de défense Immunitaire: par les lymphocytes.
- Renouvellement de l'Epith intestinal: 2 jours par les entérocytes qui se divisent.
- La musculature colique: Broyage et propulsion des matières fécales.
- Epith colique: Absorption de l'eau et l'équilibre hydro électrolyte.
- Colon: sécrète le mucus; sécrète Endocrine.
(Ecto)